

FAX送信日： 年 月 日

お取引申込書

必要事項をご記入の上FAXでお送りください。

施設様名	
ご住所	〒
業態	
TEL	
FAX	
ご担当者様氏名	
お問い合わせ 内容	

983-0013

宮城県仙台市宮城野区中野字神明158-6

株式会社 東北食材

FAX 022-254-5658

TEL 022-254-5655