

お酒のマルヒデ

FAX 0797-74-5000

【新規の飲食店のお客様用】 お取引申込み用紙

オーナー様 お名前

オーナー様 ご自宅住所

〒 -

オーナー様 ご連絡先

TEL

FAX

店舗名

店舗住所

〒 -

店舗の連絡先

TEL

FAX

ご希望の内容

※ご希望の内容にチェックを付けて下さい。

お申込み お見積 その他

備考

※ご要望がありましたらお下記下さい。