

申し込みフォーム(FAX用紙)

太枠内をご記入のうえ、FAXをご送信ください。

店名・会社名		お客様の お名前	
電話		FAX	
住所	〒		
メールアドレス			
ご商売 (いずれかに○)	イタリアン専門 ・ パスタ専門店 ・ その他 ( )		
現在、生パスタを使用されていますか？(いずれかに○)	使用せず ・ 他社の生パスタを使用中 ・ 自家製麺		
ご依頼・お問い合わせ内容			

弊社記入枠

受付日	年	/	:	受付者
記入欄				

⇒

サンプル送付日	年	/	:	担当者
記入欄				

打ち合わせほか	年	/	:	担当者
記入欄				

⇒

打ち合わせほか	年	/	:	担当者
記入欄				

回覧先	/	→	/	→	/	→	/	→	/	申し込みフォーム保管表へ保管
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----------------