

茶・健康食品専用申込書

1. 注文品の商品番号、商品名、数量をご記入ください。

無償提供ご希望の場合は数量欄に数の代わりに をお入れ下さい。

	商品番号	商品名	数量
記入例	2-1-0010	人参霊芝茶	1
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
(数量の合計をご記入ください) ⇒			

2. 社名・部署名・担当者名、ご連絡先などをご記入ください。

[申込日 : 年 月 日]

社名 :

部署名 :

担当者名 :

住所 : 〒

電話番号 :

携帯番号 :

FAX番号 :

E-mail :

3. ご記入後は、このまま下記のFAX番号まで送信してください。

FAX 06-6228-6062



株式会社 ハイサム技研

TEL : 06-6228-6061 Email : osaka@hisamu.jp

〒541-0045 大阪市中央区道修町3丁目2番5号 高原ビル5F

FAX
送信