

川京フーズ お問い合わせフォーム【FAX専用】

下記の内容をご記入ください。折り返し弊社担当者よりご連絡いたします

年 月 日	貴社名	担当者様名
所在地 〒 —	TEL	
	FAX	
	E-Mail	

■ 品 名

■ 該当する内容にチェックを入れて下さい

- 見積依頼 試作・見積依頼
 スポット品 継続品
 冷凍 冷蔵 常温 ※ビンのみ

■ 現時点でわかる範囲でご記入下さい

- 試作品 必要数 ケ 納期 月 日までに
 本製造 必要数 ケ 開始時期 年 月頃～

■ 使用食材・・・ 産地 メーカー名 品名 なるべく詳しい内容をご記入ください

■ 製造方法・・・

- 指定あり 指定なし 指定ありの場合はなるべく詳しい内容をご記入ください

株式会社川京フーズ行

送信先 FAX (078) 903-5846