

[無料ご試食申込書]

この「無料ご試食申込書」をFAXで送付してください。

FAX 0568-34-4961

(24時間365日受付)

【お弁当・給食の試食を希望します】

会社名・御園名：

お名前：

配達先：

TEL：

ご試食希望日：

※3日営業日前までにお願ひ致します。

試食の数：

※2～10食以内

ご質問など：

お申し込み、ありがとうございました。

日 東 給 食

有限会社 日東

春日井市西本町3-79

TEL 0568(32)0587

FAX 0568(34)4961

URL <http://www.e-nitto.com>

E-mail info@e-nitto.com