

商品サンプル申込書

※サンプル(40g×6個×2パック)は無料、送料のみ着払いにてご負担下さい。

FAX 0749-26-3390

TEL 0120-577-680 (土日祝を除く 平日 9:00~18:00)

E-mail info@up-lines.com

ご記入日 年 月 日

貴店(社)名			お名前		
ご住所	〒				
TEL			FAX		
ホームページ	http://		E-mail		
連絡がしやすい、ご都合の良い時間帯			:	頃~	:
よろしければ以下の内容もお答えください。					
牛とん包について		<input type="checkbox"/> 食べたことがある		<input type="checkbox"/> 知っていた	
				<input type="checkbox"/> 知らなかった	
貴店について	業種	<input type="checkbox"/> ラーメン店		<input type="checkbox"/> 居酒屋	
				<input type="checkbox"/> その他()	
	席数	<input type="checkbox"/> 10席以下	<input type="checkbox"/> 10~19席	<input type="checkbox"/> 20~29席	<input type="checkbox"/> 30~39席
	営業時間	<input type="checkbox"/> 朝	<input type="checkbox"/> 昼間	<input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 深夜 (複数選択可)
備考					

