

FAX相談フォーム

貴社名		ご担当者	
ご連絡先	住所:		
	TEL:		
品物名			
提供時期		数量	
コンセプト			
備考			
その他のご意見や希望などあれば記載してください。手書きのイメージなど。			

FAX: 03-3404-2854



畦澤食品工業株式会社