©お取引ご相談シート　㈱すてきなじかん

↓御社についてご記入ください。

御社名				
役職・代表者様名				
役職・**担当者様**名				
お電話・FAX番号	TEL		FAX	
メールアドレス	@			
運営店舗数				
営業年数				
御社HP				
ご住所	〒　　－			

↓チェック又はご記入をお願いいたします。

弊社をどのようにお知りになりましたか？	
ご希望商品	
用途①	□ノベルティ　□御社実店舗での販売　□インターネットでの販売 □他社様への卸　□飲食店でのドリンク原料　□その他
用途②	※用途①で「飲食店でのドリンク原料」をご選択の場合、お店席数やオペレーション人数をご記入ください。
用途③	※用途①で「その他」にチェックされた方は具体的にご記入ください。
ご希望数量	
希望納品時期	□最短　□3か月以内　□6か月以内　□9か月以内　□1年以内 □その他（　　）
（開店時期）	※これからオープンされる店舗様はオープン予定日をご記入ください。
賞味期限	コーヒーは農産物です。賞味期限に関わらず早めに消費者様へお届けください。 ご不明な点はお気軽にお問い合わせくださいませ。
備考	※豆のご希望あればご記入ください。　※その他、シール貼りなどご希望があればお気軽にご相談くださいませ。