



送付日： 年 月 日

様

156-0042

東京都世田谷区羽根木2-10-9

TEL / FAX:03-3323-5052

有限会社MOONSOAP

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
この度はお問い合わせ頂きまして誠にありがとうございます。
下記ご記入の上、ご返送（FAX）いただければ幸いです。

お申込フォーム

貴社名： ご担当者名／職種：

業種／業務内容：

ご連絡先 ad.〒：

TEL / FAX：

最寄り駅：

E-mail：

URL：

ご希望のお支払先（どちらかに○） 郵便局 みずほ銀行

弊社の商品を知ったきっかけ：

その他（お店のコンセプトや今後の展開など）：

予定仕入数・種類・頻度：

メッセージ：

店内のご様子がわかる写真または URL をご貼付いただき、会社概要がございましたら、併せてお送りください。社内検討後、ご連絡後差し上げます。