

## 試食の申し込み

企業名

---

部署名

---

御担当者

---

電話番号

---

従業員数

---

給食喫食者数

---

ご住所 〒

---

その他ご希望

お電話・FAX・又はメールでお申し込み下さい。

TEL (0532)32-4111

FAX (0532)33-0077

e mail watanabe@ajiwaitei.co.jp

