

# お見積もり請求・お問い合わせシート



マレーチャン FAX 03-5950-4664

※印はもれなく ご記入ください。

ケータリングに関するご確認内容 10名様以上 1人2,000円～	
※ 会場地域・会場名	例) ○○区○○ ○○ビル
※ 配達希望日	年 月 日
※ 時間帯	時 分～ 時 分
※ 予定人数	人
※ ご予算	円
届け先住所	
届け先電話番号	
ご質問・ご要望	
お客様に関するご確認内容	
※ 法人 or 個人	<input type="radio"/> 法人 <input type="radio"/> 個人
法人名・部署名	
※ 担当者氏名	
※ お客様の住所	
※ 電話番号・FAX 番号	ご連絡のつく お電話番号
※ メールアドレス	

FAX ありがとうございます。

折り返し、ご連絡させていただきます。