

# 会社概要

株式会社ノヴァ

FAXご返信先：0120-934-223

宜しくお願い致します

## 名刺貼付箇所

- ・FAXにてご提出の場合、名刺を貼付下さい。
- ・四隅をテープでしっかりと留めていただき、FAXにお通し下さい。  
(貼付は任意です)



		ご記入日		年	月	日
(ふりがな) 名称				(ふりがな) 代表者氏名		
所在地	〒				設立	年 月
TEL			FAX			
Eメール			ホームページ			
資本金	万円	年商	万円	事業所数	ヶ所	
従業員数	人	ご定休日	月 火 水 木 金 土 日	その他( )		
ご担当部署が上記と異なる場合、下記もご記入下さい						
所在地	〒				TEL :	
					FAX :	
ご担当者名				部署名		
業種区分該当欄に○を付けて下さい	パン屋	洋菓子	カフェ・飲食店	料理教室	卸問屋	小売店
				仕入れ先		
得意先						
業務内容						

この書類は保健所の営業許可証のコピー又は御社の謄本コピーを添付してご提出下さい。  
( FAX: 0120-934-223 )

- ※ (お取引開始後)、初回から3回目までのご注文は、代引き発送または、ご入金確認後の発送とさせていただきます。(有償サンプルのみのご購入はカウントされません)
- ※ ご入金方法により、確認に3営業日程度かかる場合がございます。発送をお急ぎの方はお振込の控えを弊社までFAXにてお送り下さい。
- ※ 「パン屋さん向けオンラインストア」は、お取引開始より4回目以降のご注文からご利用が可能です。ご希望の方は弊社ホームページ内「お問い合わせ」フォームよりお申込み下さい。

[ お問い合わせ ] TEL : 048-592-6491