

# 卸スタジアム 新規取扱い希望商品依頼フォーム

FAX送付先：03-3467-3358

## 新規取扱い希望商品情報

商品名 (できるだけ具体的に)	
予定数量	
ご予算 (あれば)	
ご利用用途	※差し支えない範囲でお答えください <input type="checkbox"/> 販売用 <input type="checkbox"/> 無料配布用（販促品やお客様へのサービス品として） <input type="checkbox"/> 備品、社内使用 <input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____）
納品先（都道府県）	
納品希望日	

## お客様情報

御社名	
部署名	
ご担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

## 通信欄

--