

【頑張る企業応援企画!!】

このページを印刷して吉岡製油【04-2934-1614】お電話ください。

当日ご記入したこの紙をお持ちください

***連絡せず持ち込まれた場合は、処理料金がかかります。**

令和2年10月 日 持込ナンバー No. _____

企業名 _____

住所 _____

ご担当者名 _____ お電話番号 _____

確認事項です。□に確認チェック及び持ち込み数量の記入をお願いします。

□持ち込み品の受け入れは食用油脂のみです。それ以外は受け入れできません。

□持ち込みの荷姿 一斗缶 缶 (□期限切れ□荷崩れ)

□未開封を確認して持ち込みました。

□1,000円以上のお支払いは、お振込みのみ。

振込先 _____ 銀行 信用金庫 信用組合

普通・当座 _____ 口座名 _____