

栄養価検査費用支払先情報
2015年1月10日までに検査費用を振り込んでください。
1検体あたり10,800円です。

銀行名	三菱東京UFJ銀行
支店名	千住中央支店
預金種目	普通
口座番号	0016540
口座名義	トウキョウデリカフーズカブシキガイシャエフダブリュシー
	東京デリカフーズ株式会社FWC