

「武将のすゝめ」申込書

年 月 日

(フリガナ)	
会社名	
住所	
(フリガナ)	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	
連絡のつきやすい 時間帯・曜日	
おすすめの商品	
その他 (ご質問等ございましたら ご記入ください)	

※9月30日(水)までに下記FAX・メールにてお申込ください。

F A X 0957-73-9766 ・ メール shimashichikashindan@gmail.com