

FAX番号 054-351-2124

令和 年 月 日

清水みなと祭り「かっぼれうちわ」
申 込 書

企業・事業所名			
ご購入本数		金額	円
配送先ご住所 (できるだけ詳しくご記入ください)			
ご担当者様			
お電話番号			
備 考	・配達希望曜日や時間帯、その他ご連絡事項などがありましたらご記入ください		