ご協賛申込書

ＦＡＸ/0463-24-2514　㈱湘南ベルマーレウチワ企画係行

* 貴社名：　　ご担当者様名：

*納品先住所　〒

*TEL：　　（　　）

*FAX：　　（　　）

*メールアドレス

*お申込本数：　　本

*御社納品本数 ：　　本　　弊社配布本数：　　本

*マッチデープログラム掲出名：

*ご請求先：　　上記と同じ　　/　　その他(下記にご記入をお願いいたします)

貴社名：

ご請求先住所：〒

TEL：

お問い合わせ先：0463-25-1211
商品お届け後に請求書をご郵送致します。