

## お菓子の袋詰め申込書

FAX: **049-229-5567**

FAX番号を間違いないようお確かめください。  
送信面の表裏を間違えないようご注意ください。

ご氏名 (法人の場合はご担当者)	
社名 (法人でお申し込みの場合)	
電話番号 (日中連絡が取りやすい番号)	
Mailアドレス	
お届け先住所	〒 -

1袋の希望単価	注文予定数	希望納期	年齢比等
円	人	月 日	
円	人	月 日	
円	人	月 日	

〈注文書記入例〉

300円前後	60袋	5月5日	小額3年~5年生 (50名) 引率50代2名、30代1名
--------	-----	------	---------------------------------

その他ご要望 (飲み物不要、おつまみ多めで、ガムはいりません等)

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------------

