

申し込み用紙

●お申し込み者

●お名前(ふりがな)	●電話番号 ()
●ご住所 (〒 -)	

●お届け先 ※お申し込み者と同一の場合はご記入いただかなくても結構です。

●お名前(ふりがな)	商 品	
	■食彩玉手箱 Aコース (20,000円)	個
	■食彩玉手箱 Bコース (30,000円)	個
●ご住所(〒 -)	■食彩玉手箱第1便 (A単便5,500円) (B単便8,000円)	個
	■食彩玉手箱第2便 (A単便5,500円) (B単便8,000円)	個
	■食彩玉手箱第3便 (A単便5,500円) (B単便8,000円)	個
	■食彩玉手箱第4便 (A単便5,500円) (B単便8,000円)	個
●電話番号 ()	■食彩玉手箱フルーツ会員 年間会員(20,000円)	個
	■食彩玉手箱庄内のうまい米頒布会 年間会員 (20,000円)	個

FAX 0234-42-3856

株式会社イグゼあまるめ

山形県東田川郡庄内町余目字土堤下36-1
TEL0234-42-3040 FAX0234-42-3856

●後日、郵便振替用紙をお送りします。
ご入金を確認次第、商品を送致します。