食彩玉手箱申込書

お申込者

お名前 ふりがな	電話番号
ご住所 (〒 −)	

お届け先① ※お申込者と同一の場合はご記入の必要はございません。

お名前 ふりがな	電話番号
ご住所 (〒 −)	

商品名	金額	数量	商品名	金額	数量
食彩玉手箱 Aコース	20,000円		食彩玉手箱 第一便	5,500円	
食彩玉手箱 Bコース	30,000円		食彩玉手箱 第二便	5,500円	
フルーツ会員	20,000円		食彩玉手箱 第三便	5,500円	
庄内のうまい米頒布会	20,000円		食彩玉手箱 第四便	5,500円	

お届け先② ※お申込者と同一の場合はご記入の必要はございません。

お名前 ふりがな	電話番号
ご住所 (〒 −)	

商品名	金額	数量	商品名	金額	数量
食彩玉手箱 Aコース	20,000円		食彩玉手箱 第一便	5,500円	
食彩玉手箱 Bコース	30,000円		食彩玉手箱 第二便	5,500円	
フルーツ会員	20,000円		食彩玉手箱 第三便	5,500円	
庄内のうまい米頒布会	20,000円		食彩玉手箱 第四便	5,500円	

お支払金額合計	円

◆お申込先◆

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

TEL 0234-42-3040　FAX 0234-42-3856