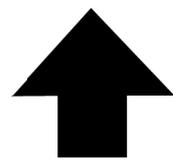


このままFAXしてください  
**088-884-4630**



# **武田青果 果物頒布会申込書**

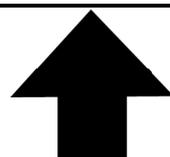
お名前	
ご住所	〒
お電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

※上記項目は全て必須です。

コースを選んで チェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 3,300円コース	<input type="checkbox"/> 5,400円コース
-------------------------	------------------------------------	------------------------------------

お届けする月を選んで チェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 毎月	 月を指定してお届けする場合は、 下記にチェックを入れてください			
<input type="checkbox"/> 1月	<input type="checkbox"/> 2月	<input type="checkbox"/> 3月	<input type="checkbox"/> 4月	<input type="checkbox"/> 5月	<input type="checkbox"/> 6月
<input type="checkbox"/> 7月	<input type="checkbox"/> 8月	<input type="checkbox"/> 9月	<input type="checkbox"/> 10月	<input type="checkbox"/> 11月	<input type="checkbox"/> 12月

備考	



**088-884-4630**  
このままFAXしてください

