



大口購入用

大口購入の資料を請求いたします。

平成 年 月 日

1箱(10個入り)単位でご購入いただくお客様について、卸売り価格にて対応させていただきます。
本書をファックスまたは郵送にてお送りください

郵便番号 _____

住所 _____

(ビル・アパート名) _____

屋号等 _____

お名前 _____

フリガナ _____

電話番号 _____

ファックス _____

メールアドレス _____ @ _____

こちらより連絡させて頂くのにご都合の良いものにチェックをおつけください

通信欄

ゆう夢企画

〒500-8303
岐阜市春日町1丁目17

TEL 058-262-0382
FAX 058-262-0382