

# 《京都西川特別販売会》 参加申込書

お申し込み必要事項をご記入ください。

申込日(記入日)  
年 月 日

ふりがな		性別
お名前		男・女

ふりがな			
ご住所	〒 □□□ - □□□□		
電話		F A X	
携帯電話		E-mail	
勤務先名 企業・団体名		電話	
		I D 番号	

ご来場のご予定人数	___ 名様	<input type="checkbox"/> 11月15日(土) <input type="checkbox"/> 11月16日(日) いずれかご希望日の四角に チェック印をお願いします	ご来場には <input type="checkbox"/> 公共交通機関ご利用 <input type="checkbox"/> 自家用車などご利用 予定
-----------	--------	--	---

お探しの商品	<input type="checkbox"/> 掛け布団 <input type="checkbox"/> 敷布団 <input type="checkbox"/> ピロー <input type="checkbox"/> カバー類 <input type="checkbox"/> ローズテクニー <input type="checkbox"/> 毛布類 <input type="checkbox"/> こたつ用具 <input type="checkbox"/> ご婚礼用品 <input type="checkbox"/> ベビー用品 <input type="checkbox"/> その他
--------	--

下はフリースペースになっていますので、ご希望やお尋ねがございましたらご記入ください。

--

お預かりする個人情報は、今回の「京都西川特別販売会」の運営にのみ利用し、厳重に管理いたします。

●事務局使用欄

--