

縁起巻申込書

TEL:0855-22-2381
FAX:0855-23-3155

※恵方巻の種類をご記入いただき、お引渡日はご希望の日を○で囲んでください。

氏名	種類	本数	ご連絡先	お引渡日時
				1日・2日・3日 時 分頃
				1日・2日・3日 時 分頃
				1日・2日・3日 時 分頃
				1日・2日・3日 時 分頃
				1日・2日・3日 時 分頃
				1日・2日・3日 時 分頃
				1日・2日・3日 時 分頃
				1日・2日・3日 時 分頃
				1日・2日・3日 時 分頃
				1日・2日・3日 時 分頃
				1日・2日・3日 時 分頃
				1日・2日・3日 時 分頃
				1日・2日・3日 時 分頃
				1日・2日・3日 時 分頃
				1日・2日・3日 時 分頃
				1日・2日・3日 時 分頃

※足りない場合はコピーしてお使いください。

～ MEMO ～