

王様のお菓子ランド「お菓子の袋詰め」FAXお問い合わせ書

下記にご記入の上、FAX番号 **049-229-5567** へお送りください。

申込日(本書ご記入日)

月

日

ご氏名

ご住所

TEL./FAX. TEL.

FAX.

E-mail

お問い合わせの内容 ※ご要望に近づけるため、できる限り詳しくお知らせください。

希望価格	注文予定数	ご利用予定日	対象年齢層、男女比など

記入例

300円前後	60個	5月5日	小学3年～5年男子28名、 小学3年～5年女子29名、 引率男性50代2名、女性30代1名
--------	-----	------	---

※本紙面で得られた個人情報につきましては、当社個人情報保護方針に則り、お見積の作成およびご連絡の用途以外に使用致しません。

王様のお菓子ランド

〒350-0850 川越市問屋町 5-10

TEL.049-229-5566

FAX.049-229-5567