

公益社団法人 小江戸川越観光協会行
(FAX : 049-227-8236)

申込日 :
令和 年 月 日

パンフレット申込用紙

会 社 名	
担 当 名	
住 所	〒 — ← 郵便番号は必ずご記入下さい！
T E L	
F A X	
ご希望の 送付部数	「小江戸川越 散策マップ」 <u> </u> 部 ※ご好評いただいております当散策マップは、人気のため 送付部数を 30 部/回程度とさせていただきます。 多数ご希望の場合は、グループで 1 部等のご検討を いただきますよう、ご理解とご協力をお願いいたします。
注 意 事 項	1. <u>部数に関わらず、送料着払いとなります。</u> 2. 必着および期日指定は受け付けておりません。 3. 申込から到着まで 1 週間程度かかる事もございます。 4. 運送会社の指定は出来ません。 5. 送付部数のご希望に添えない場合がございます。 <u><input type="checkbox"/> 私は上記の注意事項を熟読し、受諾いたしました。</u>
そ の 他	

※ 当観光協会より、FAX 受信確認の連絡は行っておりませんので、予めご了承下さい。

事務局使用欄：

担当者：	受付日： 月 日	送付日： 月 日
------	----------	----------

