

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

申込日 :
平成 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！
TEL	
FAX	
ご希望の送付部数	「小江戸川越 散策マップ」 _____ 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いております。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. 部数に関わらず、送料着払いとなります。 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。 <input checked="" type="checkbox"/> 私は上記の注意事項を熟読し、受諾いたしました。
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
------	----------	----------