

平成29年度創立40周年記念品 応募用紙

施設名 (ふりがな)				
所在地	〒			
施設長名 (ふりがな)				
担当者名 (ふりがな) (Eメール)				
連絡先	電話	FAX		
テントのご使用方法を詳しく記入して下さい。				
希望色 ○印を付けて下さい	アイボリー	ピンク	グリーン	ブルー