

2016年版缶詰手帳申込書

公益社団法人日本缶詰びん詰レトルト食品協会 総務部

申込年月日	平成 年 月 日
申込部数	冊
郵便番号(7桁)	〒
住所	(都・道・府・県) (区・市・郡)
会社名	
部署名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	

FAX:03-5256-4805

B (HP)