

2018年版缶詰手帳予約申込書

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29年 月 日
申込部数	冊
郵便番号	〒
住 所	(都・道・府・県) (区・市・郡)
会社名	
部署名	
担当者名	
電話番号	
送金予定日	月 日
送金方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金

FAX:03-5256-4805

B (HP)