



お申し込みありがとうございます。

## 【申込書】

太枠の中をご記入ください。

<b>お名前</b> または会社名	フリガナ		
	印		
ご担当者名	印		
<b>ご住所</b> (配達場所)	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail アドレス			

<b>申込日</b>	年	月	日
<b>申込数</b>	ビ・エヴリー初回希望本数		本

ご記入ありがとうございます。

記入事項にお間違いがございませんか、ご確認の上お申し込みくださいますようお願い致します。

特記事項
------



株式会社アドバンス ホテルズ&サロonz  
ドリンク事業部 平野営業所  
〒547-0014 大阪府大阪市平野区長吉川辺3-3-8  
TEL. 06-4303-5125  
FAX. 06-4303-5126