

# ディズニータオル商品申込書

御申込日	月 日 ( )		
組合名			
担当者名		TEL	

※商品の欠品などございましたらご連絡する場合がございます。

御申込者様の携帯番号等ご連絡先を必ず、ご記入下さい。

※御名前		※TEL	
------	--	------	--

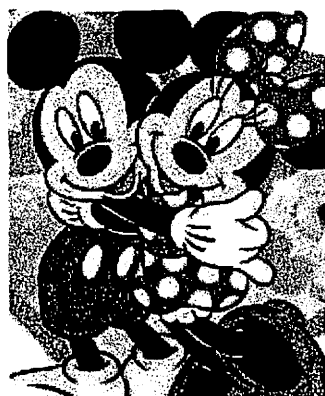
御申込者	品名・品番	数量	価格	合計金額
総	合	計		

**【お届け先】**

御名前

ご住所

電話番号



泉南郡熊取町五門東4丁目3-3  
 (株) パンプラン  
 TEL : 072-451-5556  
 FAX : 072-451-5558