

日本料理「百代」友の会 申込書

FAX 017-723-5577

平成 年 月 日

※ 皆様からの個人情報は「百代」友の会のみを使用いたします。

区分	個人会員 ・ 法人会員 (どちらかを○で囲んで下さい)
----	-----------------------------

個人会員 氏名		生年月日	T S H	年	月	日
住所	〒	-	電話番号			
			メールアドレス			

法人会員 氏名		電話番号			
代表者名		担当者名			
住所	〒	-			

申込み口数	口 (1口 10,000円)	合計金額			
-------	----------------	------	--	--	--