

## 千歳の「とうきび」申込書

■取扱い団体・地域・個人名( )

■担当者名( ) 連絡先(Tel: ) Fax: )

●ご注文は安楽破棄大阪実行委員会へ、Faxか郵便でお願いします。

FAX 06-6763-3836 Tel 06-6763-3833

受取人		様	(ご住所) 〒	TEL
依頼人		様	(ご住所) 〒	TEL
申込数	10本入り	箱	(お届け日時指定・受取不能日時などのご要望)	(時間指定) 午前中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時
	20本入り	箱		
	30本入り	箱		

受取人		様	(ご住所) 〒	TEL
依頼人		様	(ご住所) 〒	TEL
申込数	10本入り	箱	(お届け日時指定・受取不能日時などのご要望)	(時間指定) 午前中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時
	20本入り	箱		
	30本入り	箱		

受取人		様	(ご住所) 〒	TEL
依頼人		様	(ご住所) 〒	TEL
申込数	10本入り	箱	(お届け日時指定・受取不能日時などのご要望)	(時間指定) 午前中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時
	20本入り	箱		
	30本入り	箱		