

(株)マブイストーン行き

<FAX 098-866-1193>

※着信確認要

## 琉神マブヤー訪問申込書

園 名

住 所

電話番号

FAX番号

担当者名

印

(園名)

は、琉神マブヤーの訪問を申し込みます。

第1希望	年	月	日	曜日	時 AM/PM
第2希望	年	月	日	曜日	時 AM/PM
第3希望	年	月	日	曜日	時 AM/PM

備 考