

## お申し込み書

2020 年 月 日

ご住所					
お名前					
お電話番号					
商品名		配達開始希望日	お届け本数		週合計本数
			火曜日	金曜日	
ビヒダス 便通改善 130円 (税別)		月 日	本	本	本

FAX面お間違いの無いようお願い致します ※お預かりした個人情報は適切に管理させていただきます



道新みなみミルクセンター (道新南販売所) FAX/0120-464-103  
TEL/0120-971-335