

サッポロハニーエンジェルス 集箱 企業パートナー申込書

有限会社アイズが定めた同意書に同意し、企業パートナーの申込みをいたします。

申込日 年 月 日

フリガナ 会社名			
フリガナ 所在地	〒 - 都道 府 県		
代表者氏名			
フリガナ 担当者氏名			部署名
資本金	業 種		
TEL	FAX		
Eメール			
申込口数	□	申込金額	円

このお申し込み用紙をプリントアウトし、必要事項をご記入の上、下記番号までFAXにてお申し込みください。

 **011-747-0733**

【有限会社アイズ】
〒060-0806札幌市北区北6条西7丁目5-3北海道自治労会館1階
TEL/011-747-5577 FAX/011-747-0733
e-mail/info@sapporo-honey-angels.com
担当/ 杉山・長野