「ヴィツセル神戸応援自販機オーナー」 お申込書

FAX: 078-685-5502

フ	IJ	ガ	ナ					
企業	美名	・店	補名					
フ	リ	ガ	ナ		 			
代	表	者	名					
フ	IJ	ガ	ナ					
2	担当	当者	名	担当部署名	役職名	お名	Ħ	
フ	IJ	ガ	ナ					
所	7	ŧ	地	∓				
				1			1	

【注意事項】

・お申し込みをいただいた後、設置日程など調整させていただきます。

お問い合わせ先: 株式会社クリムゾンフットボールクラブ 営業一部 森井

TEL:078-685-5512(受付:9:30~17:00 土・日・祝休)

FAX:078-685-5502(受付:24時間・年中無休)