●こだわりの味協同組合　マークキャンペーン　応募用紙●

Ａ４サイズ両面印刷にてご使用ください

・１０枚貼付で1口

・確認作業を正確に行う為、枠内への貼付けにご協力をお願いします

宛先：〒421-0121　静岡県静岡市駿河区広野2-17-15　こだわりの味協同組合　マークキャンペーン係　宛

※　静岡での展示会開催時の案内が必要な場合、( )に〇をご記入下さい　　(　　)

※　皆様から頂いたご意見の返信が必要な場合、メールアドレスをご記入下さい　　(　　@　　)

〒	住所		氏名（フリガナ）
TEL.	年齢	商品をよく購入する店名／その他ご意見等	

1	2	3	4	5	
6	7	8	9	10	**1口**
11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	**2口**

裏面へGO!

21	22	23	24	25	
26	27	28	29	30	3 口
31	32	33	34	35	
36	37	38	39	40	4 口
41	42	43	44	45	
46	47	48	49	50	5 口
51	52	53	54	55	
56	57	58	59	60	6 口