

「画家大杉真司後援会」カード提携店申込書

開始日 年 月 日【3年契約】

「画家大杉真司後援会」の会員カードを提示していただいた方に、
何らかの特典をご提供いたします。

(ふりがな) 氏名
(ふりがな) 会社名・店名
(ふりがな) 郵便番号・住所
TEL
FAX
Email

●サービスの内容をお書き下さい。

例/10%割引、ドリンク1杯サービスなど...

--

●備考

--

【画家大杉真司後援会事務局 FAX】 **075-320-2058**