

Petite Leda～プチレダ～

パンフレット申込書

ご依頼日 20 年 月 日

納品先	社名			
	〒			
	ご住所			
	電話番号			
	FAX番号			
発注元	社名			
	部署名		ご担当者	様
	FAX番号			

FAX: 03-3453-4557

★ご希望パンフレットの空欄に○印をつけ必要部数をご記入下さい。

- ウェイトドール コレクション ()部
- ネームインポエム ()部
- MARRY ()部

納品希望日 月 日

有限会社プチレダ ドール事業部
〒106-0045 東京都港区麻布十番4-4-1 ツインーの橋2108
FAX: 03-3453-4557