

申込用紙

山形県花笠協議会 行

FAX 023-622-4668

花笠グッズ申込書

品名	数量	税込単価	小計
		@	
		@	
		@	
合計金額			円

【お届け先】

〒
住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () _____

備 考 _____



毎年8月5・6・7日開催