2017中部どてらい市

デモンストレーション申込書

希望商品 ※○を付けて下さい ※複数選択可	CiPS ・ ROZA ・ MaxPress
希望日 ※○を付けて下さい	10日 ・ 11日 ・ 12日
人数	名
貴社名	
ご担当者名	
ご連絡先電話番号	ＴＥＬ
ご質問等	

送信先：ウィリー株式会社　FAX. 0584-77-0617　締切：6月9日(水) 必着