

**Taste
of
Tsukuba**

2014 テイスト・オブ・ツクバ
ポスター・チラシ
ご請求フォーム



下記に必要事項をご記入頂き、お手数ですがFAXにて送付お願い致します。

FAX番号：0296-43-1115

● お名前： _____

● 電話番号： _____

● 送付先住所：〒（ _____ ）

● 必要枚数： _____ ポスター _____ 枚 チラシ _____ 枚

● 使用用途：（簡単で結構です）

※発送は 着払い となりますので、ご了承下さい。

〒304-0824
茨城県下妻市村岡乙159
（財）日本オートスポーツセンター
お問合せ：0296-44-3146

FAX番号：0296-43-1115