

**Taste
of
Tsukuba**

2016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