

クミアイ家庭薬 配置申込書

令和 年 月 日

フリガナ お名前			電話番号 ()
ご住所	〒□□□-□□□□		
JA		支店名	



JA宮崎経済連グループ

(株)ビブレール宮崎

〒880-0841 宮崎市吉村町井手ノ中甲803番地

☎0985-65-3316

FAX0985-65-3328

※ご記入いただいた個人情報は申込商品の受付け、注文品等の配達・配送その他契約の締結・履行、費用・代金の請求・決済、当組合の提供する商品・サービスに関する各種の情報のご提供等に利用します。