

年 月 日

《送付先→sodai@takarakuji-bento.com》

*：受信後担当者から連絡を差し上げます。

総代理権（店）申込書	
氏名：（	）カナ（
住所：	
TEL：	
メール：	
第一希望総代理権区1：NO（	）名称（
第二希望総代理権区2：NO（	）名称（
紹介欄（紹介者がいる場合・紹介者は身内でも可）	
氏名：（	）カナ（
住所：	
TEL：	
メール：	
メモ：（総代理権応募の理由等）	