

〔第2回全国生パスタフェスタ 申込書〕



送信先
フェスタ事務局
淡路麺業株式会社
FAX:0120-101-820

ふりがな			
店舗名			
ふりがな			
参加者名			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	※必須		
食材ツアー見学	第一希望	第二希望	第三希望