

TOSAワイン同盟 入会申込書

FAXでお申込みの際は、この申込書にご記入の上
0887-50-6697まで送信してください。
※法人でのお申込みの場合も全てご記入ください。

会員区分	<input type="checkbox"/> 個人 ・ <input type="checkbox"/> 法人		
(フリガナ) お名前 <small>※法人の方も担当者のお名前の記入をお願い致します</small>		性別	男 ・ 女
お電話			
(フリガナ) ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都 道 府 県	
メールアドレス			
ご入会 セット数	1 セット		
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
年 齢	歳	<input type="checkbox"/> 規約に同意する	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 座振替 <input type="checkbox"/> 振込（銀行・郵便局） <input type="checkbox"/> クレジット決済 <input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行払込用紙		

※20歳以上の年齢であることを確認できない場合は、酒類の販売をお断りいたします。