

棚田のお餅申込書

お名前 _____

〒 _____

ご住所 _____

電話番号 _____

数量 _____ 枚

引取方法

当日持ち帰り

宅配(指定日無・月日時指定有)

餅つき 参加(日 午前・午後)不参加

特定非営利活動法人大山千枚田保存会

F A X 04-7099-9051