

イヌミル掲載お申込み書

申込日： 西暦 年 月 日

表示名（会社名／店舗名）		
担当者名		
郵便番号	〒 -	
住所	都・道・府・県	
電話番号		
メールアドレス (ログインIDになります。)		
連絡先メールアドレス (上記と違う場合)		
サイトURL		
販売形態	店頭・配送	
犬販売の際の決済方法	現金・クレジットカード・ショッピングローン 銀行振込・現金書留・電子決済	
ログインパスワード		
店舗紹介		

送り先：〒1150-0002 東京都渋谷区渋谷2-2-4-青山アルコーブ405
カラーズ・エンタテインメント株式会社 イヌミル係

FAX：03-6807-2382