

私は、ピュアークック宅配サービスに申し込み致します。

ふりがな お名前	-----			性別	男・女
郵便番号		生年月日	大・昭・平	年	月 日
ご住所	マンション名・部屋番号などまで詳しくご記入ください。				
電話番号(自宅)					
電話番号(携帯)					
ご家族構成(ご本人含む)	人				

※記入事項は個人情報保護指針に基づき厳正に管理致します。

会員登録ご希望の方は、上記申込書にご記入の上、下記フリーダイヤルまでご連絡下さい。

その他ご不明な点がございましたら、
どんな些細な質問でも結構です。お気軽にお電話ください。



0120-171599

受付時間：月～土 10:00～14:00

※受付時間中でも留守番電話が応答する場合がございます。折り返しご連絡をさせていただきますので、大変恐れ入りますが、お名前とお電話番号を録音ください。

弊社処理欄

会員番号
ID
パスワード

