２０１９年　　月　　日

会州一頒布会申込用紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ご依頼者** | **お届け先** |
|  | 郵便番号 | 御依頼主住所 | 御依頼者名 | 年齢 | 電話番号（依頼主） | 口数 | 郵便番号 | お届け先住所 | 御名前 | 電話番号（お届け先） |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

※お預かりする個人情報は、商品の発送・企画のご案内の目的のみに使用いたします。

