



送付票 **カーネーションプレゼント**

会員番号	-	-	会員氏名	
事業所名			日中連絡先	☎ ()
送付先(口に✓を入れてください。)			FAX	()
<input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 自宅			(E-mailアドレス)	
送付先住所(ご自宅郵送の場合、ご記入ください)				
〒				
☎				
お申込みされる方は、必ずご一読ください。				
①日時の指定はできません。1月中旬以降、18時以降のお届けになります。				
②応募多数の場合は抽選になります。				

事務処理欄

事務局長	事務局次長	確認者	受付者/担当	発送日

備考欄

收受印