NO. 2025年 月 日

_{送付票} HP限定 馬の張り子申込書

会員番号		会員氏	名		
事業所名		日中連約	路先 在	()
お支払方法(口	に✔を入れてください)・郵送方	·法 FAX		()	
□窓	口支払	(E-mailアドレ	·ス)		
お申込みされる方は、必ずご一読ください。					
お支払は、窓口で商品お渡しの際にお支払ください。キャッシュレスOK。					
~きんぷくからのお願い「ご協力ください」~					
※申込後のキャンセル・変更、支払い遅延は他の会員様の迷惑になります。事業や会費のお支払いが確認できない場合、お申込みをお断りすることがあります。※事業所でまとめて申し込まれる際は、名簿を添付してください					
商品名			;	希望数	会員価格(稅込)
独樂の店 こばやしさん特製馬の張り子				1	800円
事務処理欄					
事務局長	事務局次長確認者受付者	子/担当 発送日		代済・代え	*