

◆お友達紹介申込用紙◆

①お客様のお名前等をご記入下さい。

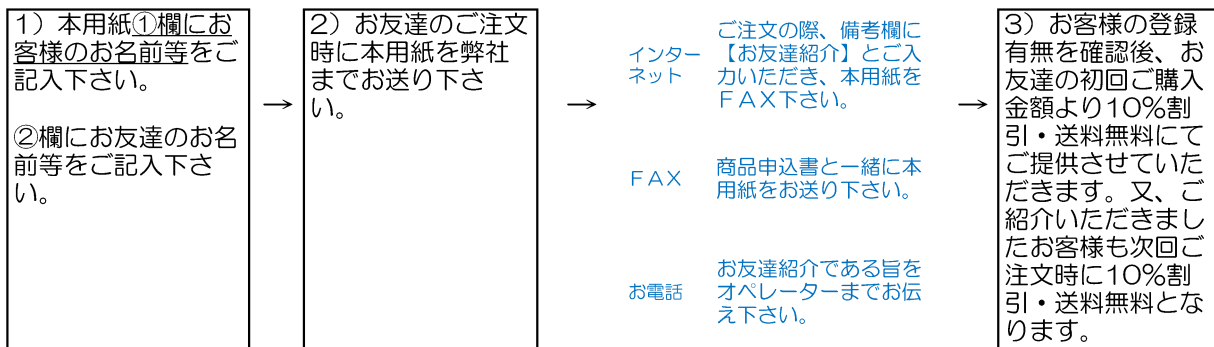
フリガナ			
お名前			
ご住所			
お電話	() -		-

②ご紹介いただくお友達のお名前等をご記入下さい。

ご注文日： 年 月 日

フリガナ			〈生年月日〉					
お名前							性別	男・女
	様		大正・昭和・平成	年	月	日		
ご住所	〒 -							
お電話	() -		-					
FAX	() -		-					

—ご紹介方法—



FAX 077-588-3004

お問い合わせ・お電話で
ご注文の場合はコチラ

TEL 0120-300-067

受付時間 平日10:00~16:30