

「発送サービス」 申込書

黒のボールペンで太枠内をご記入ください

年 月 日 申込

送付先	フリガナ						信者番号		
	氏名	様					電話番号	-	-
	住所						フリガナ		
		都道府県	市区						
	() 様方								

品名	数量	単価	代金
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円

備考

<p>【宛先】 〒 232-8515 横浜市南区宮元町4丁目82番地 大山祇命神示教会発送サービス担当 FAX 045-742-4311 ※ FAXのおかけ間違いにご注意ください。</p>
--

品代計	円
送料	円
梱包代	円
合計	円

発送日	確認	担当	受付日	受付
/			/	