

TENTEN CARD 入会申込書

太枠内の必要事項をご記入の上、直接お渡しいただくか、FAXにてお申し込みください。

No. _____

[申込日] _____ 年 月 日

| | |
|------|-----------------------|
| お申込者 | |
| お名前 | フリガナ |
| | |
| 生年月日 | 年 月 日 |
| ご住所 | 〒 |
| | |
| | TEL () - |
| お勤め先 | 会社名 |
| | 住所 |
| | TEL () - |

| ご家族・ご親族 ご登録者 | |
|---------------|-----|
| 氏 名 | 年 齢 |
| | |
| | |
| | |
| | |

カード発行日 _____ 年 月 日

受付者 _____

冠婚葬祭 山村総本店 八戸市十六日町 16 フリーダイヤル 0120-47-8060(24 時間受付)

FAX 0178-43-0558 ↑