

名簿・宛名ラベル申込書

社団法人 ワカバ会

〒108-0073 東京都港区三田1-4-46
 Tel. 03-3451-0227(月～金10時～16時)
 Fax. 03-3452-4590(常時)
 E-Mail: t-mita@wakaba-kai.org

申込日	年 月 日			
卒業回・組		会員番号		
氏名				
住所	〒			
電話番号		FAX		
E-Mail				
使用目的	同期会 クラス会 その他()			
予定日	年 月 日			
申込内訳	卒業回()			
	名簿 1クラス (30円)	全クラス	クラス単位	
		部	組 部	
	宛名ラベル 1クラス (120円)	全クラス	クラス単位	
		部	組 部	
	円	円	合計	円
支払方法	切手 振込 現金			
備考				

名簿等の取り扱いには十分ご注意くださいようお願い申し上げます。