あしがるバス型キーホルダー購入申込書

申込日：　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 購入希望個数 | 　　　　個 |
| フリガナ |  |
| 送付先氏名 | □上記氏名と同じ |
| 送付先住所 | □上記住所と同じ〒 |