

無臭・生にんにく「めいらくアホエン」申込書 HP

郵便番号	— ←必ずご記入ください
ご住所	都道 府県 (マンション等の 名称も省略せずに ご記入ください) (様方)
お電話番号	市外局番 () - () - ()
フリガナ	
お名前①	Ⓜ (男・女)
生年月日	明・大・昭 年 月 日
フリガナ	
お名前②	Ⓜ (男・女)
生年月日	明・大・昭 年 月 日

※お二人で申し込まれる場合は、発送管理の都合上、同居の方に限らせていただきます。