

花みずき会員申込書

このページをプリントアウトしてご使用ください。

送信先:株式会社 須田

FAX.No:06-6324-8623

住所:〒533-0014 大阪市東淀川区豊新5丁目19番16号 TEL:06-6324-8622

FAX送信日	年 月 日
お名前	
ご住所 <small>※マンション・アパート名、 お部屋の番号もお忘れなく ご記入ください。</small>	〒 -----
TEL	
FAX	
メールアドレス	@
宗派	
備考	

FAX:06-6324-8623