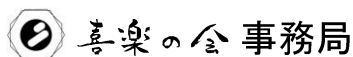


# 遠隔転写入氣申込書

※本紙で10件様迄のお申し込みが出来ます。  
 ※転写料 1件につき 1万円申し受けます。



FAX 0954-45-4620  
 TEL 0954-45-3570

紹介者	会員番号						TEL	( )	-				
氏名(フリガナ)							FAX	( )	-				
							生年月日						
							M	T	S	H	年	月	日

郵送先がご本人の場合住所もご記載ください。
   
 ※転写、入氣を受けたい人物・土地・建物・部屋・故人・社名・店名・車・病名・ペットその他をご記入下さい。

(フリガナ)										NO.
.....										
郵送先	本人・紹介者	M	T	S	H	年	月	日	TEL( )	-
(フリガナ)										NO.
.....										
郵送先	本人・紹介者	M	T	S	H	年	月	日	TEL( )	-
(フリガナ)										NO.
.....										
郵送先	本人・紹介者	M	T	S	H	年	月	日	TEL( )	-
(フリガナ)										NO.
.....										
郵送先	本人・紹介者	M	T	S	H	年	月	日	TEL( )	-
氏名(フリガナ)										NO.
.....										
郵送先	本人・紹介者	M	T	S	H	年	月	日	TEL( )	-
(フリガナ)										NO.
.....										
郵送先	本人・紹介者	M	T	S	H	年	月	日	TEL( )	-
(フリガナ)										NO.
.....										
郵送先	本人・紹介者	M	T	S	H	年	月	日	TEL( )	-
(フリガナ)										NO.
.....										
郵送先	本人・紹介者	M	T	S	H	年	月	日	TEL( )	-