お申し込みフォーム

お申込み日青会名 またはご芳名	
ご連絡先	住所： 寺院： 芳名： TEL：　　貴会内役職：
発送先	住所： 寺院： 芳名： ＴＥＬ：
Ｔシャツ合計枚数	（　　）枚
S（165 ㎝～）	（　　）色（　　）枚
M（170 ㎝～）	（　　）色（　　）枚
L（175 ㎝～）	（　　）色（　　）枚
XL（182 ㎝～）	（　　）色（　　）枚
XXL（同上身幅大）	（　　）色（　　）枚
合計金額	￥2,500 - ×（　　）枚＝（　　）円
領収書	要　・　不　要 領収書名（　　）

【お申し込み Fax】身延別院　03-3663-2766