

①ア子さんのリボン購読申込者 (購読料のご請求先)

フリガナ		
お名前		
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
冊数		冊
TEL		

②ア子さんのリボンお届け先 (お支払いは①の方)

フリガナ		冊数
お名前		冊
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
TEL		

③ア子さんのリボン贈り主

フリガナ		
お名前		
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
TEL		

ご記入していただいた個人情報につきましては、厳正な管理の下でお取り扱いし、情報誌「じゅびあ」の配送、購読者層把握、当事業の実施のみに利用させていただきます
それ以外に使用することはありません。