

バルーン宇宙葬 協力店・登録申込書 (個人用)

お 申 込 日	西 暦	年	月	日		
フリガナ お 名 前	(生年月日)	性 別				
	Ⓜ T.S.	年	月	日	男 ・ 女	
フリガナ ご 住 所	〒 ー					
電 話 /			F A X /			
携 帯 /			メー ル /			
現在のお仕事						
会社名・住所						

☆ 手数料の振込先銀行についてご記入ください。

銀 行 ・ 支 店 名	銀 行	支 店
預金種類・口座番号		
口 座 名 義		

通信欄/ご要望がありましたらご記入ください。

▽下記、弊社使用欄

△上記記入の上、郵送又は FAX でお送りください。

受 理	年 月 日	コード No		確 認		
-----	-------	--------	--	-----	--	--

FAX. 028-625-7245

(株)バルーン工房

バルーン宇宙葬の会