

# にんべん お客様カード申込書

受付日 年 月 日

フリガナ		
お名前	姓	名
フリガナ		
ご住所	〒 ー 都道府県	
	市区町村	
電話番号	( )	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
性別	男 ・ 女	
ご職業	会社員・公務員・自営業・主婦・学生・その他	
DM発送	要 ・ 不要	
にんべん 使用欄	カード No.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	備考	
		担当者印

※お手数ですが、太枠の中をすべてご記入ください。