

ビジョンリリースきくち

送り先 FAX (0238)47-5846

お問い合わせTEL (0238)47-5842

※内は必ずご記入ください。

オーダー年月日	年 月 日	メールアドレス	
フリガナ		フリガナ	
※貴社名 (個人の場合不要)		※部署名 (個人の場合不要)	
フリガナ		※TEL	
※お名前 (担当者様名)		FAX	
フリガナ			
※ご住所	〒		

種別	1. ブライダル 2. 葬儀 3. その他のイベント()		
必要な白ハトの数	規定のプランから該当の羽数をお書きください。		羽
件名			
フリガナ			
開催地 (可能であれば住所の記載もお願いします)			
開催日時	年 月 日	1. 午前 2. 午後	時 分 ~
放鳥予定日時	年 月 日	1. 午前 2. 午後	時 分 頃
備考			