

住所ラベル申請書

年 月 日

藤の実会 御中

申請者

氏 名: _____ 印

住 所: _____

電話番号: _____

卒業年度 _____

卒業学科 _____

住所ラベル対象詳細

卒業年度	
卒業学科	クラス名
その他の条件	
クラス会開催日時	年 月 日
会 場	

※ 送付先は申請者住所とします。

住所ラベル希望納期 年 月 日

住所ラベル取扱ルール

1. 使用目的はクラス会の開催通知に限定します。
2. 住所ラベルをコピーしません。
3. 申請者が責任をもって取り扱い、不用となったラベルは裁断処理のうえ破棄します。

上記「住所ラベル取扱ルール」に同意します。

署名(自署)

藤の実会手続き欄

受 付	

処理・発送	