

* なじらね便申し込み用紙 *

平成 年 月 日()

| | |
|---------------|--|
| コース選択 | 月・木曜日コース or 火・金曜日コース どちらかコースをお選びください。 |
| ご住所 | 〒 市 区 |
| 名前 | 様 |
| 電話番号 | — — |
| ウオエイポイントカードNO | |

コース選択 月・木曜日コース 火・金曜日コース

水曜日はお電話でご注文を承ります。電話025-277-1610受付時間9:00~12:00
また、土曜日・日曜日・祝日はお休みとさせていただきます。

キ リ ト リ

* なじらね便申し込み用紙 *

平成 年 月 日()

| | |
|---------------|--|
| コース選択 | 月・木曜日コース or 火・金曜日コース どちらかコースをお選びください。 |
| ご住所 | 〒 市 区 |
| 名前 | 様 |
| 電話番号 | — — |
| ウオエイポイントカードNO | |

コース選択 月・木曜日コース 火・金曜日コース

水曜日はお電話でご注文を承ります。電話025-277-1610受付時間9:00~12:00
また、土曜日・日曜日・祝日はお休みとさせていただきます。