

メモリアルビデオ「マイストーリー」

FAX申込用紙

FAX.096-200-6829

申込日 年 月 日

フリガナ		年齢	歳
対象者氏名		性別	男 ・ 女
フリガナ		対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 子
申込者氏名			<input type="checkbox"/> 孫
			<input type="checkbox"/> その他 ()
電話番号			
メールアドレス			
住所	〒		

申込プラン 1つに✓を入れてください。

- ドキュメンタリープラン…200,000円(税込) → 100,000円 (税込)
- メッセージプラン……………100,000円(税込) → 50,000円 (税込)

希望納期 いつまでに完成させたいかご記入下さい

- 年 月 日頃まで
- 指定なし

FAX受信を確認次第ご連絡いたします。FAX送信後、2日以内に連絡がない場合は再度送信下さい。

お問い合わせ先



つなぐキカク

TEL.096-200-6829 (担当：本田)

