

NAME

お名前

ADDRESS

ご住所

〒

TEL

お電話番号

こちらのカードを芳名帳に代えさせていただきます

お手数ですが ご記入の上お持ちいただき

受付にて ご提出をお願いいたします

Message

G
U
E
S
T
C
A
R
D