

## お申込みフォーム

# 046-279-5181

お名前 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

品名 \_\_\_\_\_

作家名 \_\_\_\_\_ 購入日 \_\_\_\_\_

状態 \_\_\_\_\_

(例： しみあり、やぶれあり、額破損など)

メッセージ

---

---

---

---

---

---

---

---