

## 白菊会名簿ラベルシール申込書

年 月 日

下記の通りラベルシールを申し込みいたしますので、よろしくお願いいたします。

### 使用目的

- A) 卒業区分      1. 高校卒   2. 短大卒   3. 大学卒   4. 高等科卒   5. 専攻科卒  
6. 短大のみ卒業（高校卒除く）

- B) 卒業年      1. 昭和      年  
2. 平成      年  
3. 令和      年

- C) ラベル部数      部

- D) 送付先      〒

### ※ラベルシール料金送金先

お振込みは以下の銀行口座宛にお願いします

銀行名   ：みずほ銀行

支店名   ：渋谷中央支店（162）

口座番号：普通預金   4954986

口座名   ：一般社団法人 白菊会

様      携帯番号

- E) 希望納期      年      月      日

ラベルの使用につきましては上記目的のみに使用いたします。

申込責任者

氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所      〒 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_