

タイムカプセルお申込書

お申し込みいただきましたお名前をタイムカプセルに刻名し、タイムカプセルに入れていただくメモリアルパックをお渡しいたします。

タイムカプセル刻名（大）	一口 10,000 円	（ ）口分
角型 3 号封筒（B5 サイズ）に封入いただけます。		

ご芳名 _____

タイムカプセル刻名（小）	一口 5,000 円	（ ）口分
長形 3 号封筒（A4 サイズ三つ折り）に封入いただけます。		

ご芳名 _____

趣旨に同意し、下記の通り申し込みます	
お申込合計	（ ）口分 _____ 円
お申込者	_____ (印)
ご住所	_____
ご連絡先	_____ 携帯番号： _____