

■貯金箱送付申込

① 希望枚数 ( ) 個  
※お1人様5個まででお願い致します。

② 氏名 \_\_\_\_\_

③ 送付先住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 都・道・府・県 市 区 町

\_\_\_\_\_ 丁目 番 号

④ 連絡先電話番号 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_