

自然回帰お申し込み書

年 月 日

FAX 026-217-0593

フリガナ お申込み者 お名前		電話番号	
ご住所	〒	携帯	
		FAX	
		e-mail	
想 具 い 体 出 的 の 記 品 載	数・大きさ(身長・横幅)についてもご記載ください。	お届け方法 ○印	1. ご持参() 2. ご送付() 3. その他
自然還元完了証明書 どちらかに○を記入	()必要 ()不要	カプセル	()必要 ()不要
追記事項がございましたらご記入ください。			

自然回帰お引受書

年 月 日

様

お申込みいただきました自然還元について下記の条件にてお引き受けさせていただきます。

ご持参の方	月 日() 時頃にお届けくださいますようお願いいたします。
-------	--------------------------------

ご送付の方	月 日までに代金をお振込み願います。入金確認後ご送付の期日をご案内させていただきます。
-------	---

ご申告された思い出の品の自然還元の料金	料金	円
	消費税	円
	合計	円

※ご申告された数・大きさ等に差異がある場合は上記料金に追加される事もございますのでご了承願います。

一般社団法人アプリシエイション
理事長 栗田 要 印