|  |
| --- |
| **しめきり：2024.1.19****ビスモーゲン【第４弾】/メガハウス他寄贈おもちゃ　申込書** |
| 【会員番号】おもちゃ図書館名 | 【会員番号：　　　　　　　　　　　】 |
| 送付先　住所（都道府県より記入してください） | 〒 |
| 送付先宛名/電話番号 | 送付先宛名 | 送付先電話番号 |
| 日中連絡のつく担当者（肩書） | 氏名：　　　　　　　　　　　　　 　　　 　TEL： |
| 発送時の希望 | 時間指定・送料の上限等 |
| 希望おもちゃ番号・商品名※寄贈品リストの中から、希望するおもちゃを選び、番号と商品名を右記にご記入下さい。（複数申し込み可） |  |