

おじいちゃん、おばあちゃん いつもありがとう！

ニックネーム： _____



キリトリせん

お名前： _____

敬老の日ギフトプレゼント企画に応募される方のみご記入ください。

電話番号： _____

送り先住所： 〒 _____

店舗での展示を
【希望する ・ 希望しない】

展示後似顔絵の返却を
【希望する ・ 希望しない】

送り先電話番号： _____

送り先氏名： _____

(希望するにれをつけられた方は、展示終了後1ヶ月以内に店舗に受け取りに来てください。)