

かねアニバーサリー事業「結婚式」申込書

私たちは、かねアニバーサリー事業「奥大井結婚式」の趣旨に賛同し、選考された場合については新聞その他報道機関等に記載を許可します。

新 郎	氏名	Ⓜ	生年月日	年 月 日		
	住所	〒				
	電話番号		携帯電話 E-mail		FAX番号	
新 婦	氏名	Ⓜ	生年月日	年 月 日		
	住所	〒				
	電話番号		携帯電話 E-mail		FAX番号	
申 込 理 由 (別 添 可)						
挙式希望日	第一希望日：		第二希望日：			
新郎新婦の「奥大井結婚式」を承諾します。						
新郎親族代表	氏名	Ⓜ	続柄		電話番号	
	住所	〒				
新婦親族代表	氏名	Ⓜ	続柄		電話番号	
	住所	〒				

●申込理由は、詳しくお書き下さい。別添可。●お二人の写真を添付して下さい。●選考結果については、後日ご連絡させていただきます。