|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 平成　　　　年　　　月　　　日 |

**祝電申込書**

新潟県理学療法士会　会長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先Eメール |  |

下記本会会員の結婚式にあたり祝電申込みを致します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会員情報 | 会員氏名 |  |
| 会員番号 |  |
| 所属 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お届け先　情報 | 式場名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 | 〒 |
| 受取人名（ふりがな） |  |
| 挙式日時 | 平成　　　年　　　月　　　日　　　時 |
| お届け希望日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| その他連絡事項 |  |

以上

＜本会確認欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| 申込み受理日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 祝電発送日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |