

NO.

買い物ボランティア

お届け隊利用登録書

受付年月日

受付者氏名

| | |
|------------|-------------|
| フリガナ 氏名 | |
| 住所 | |
| 電話番号 | |
| 携帯電話 | |
| 生年月日 | M・T・S 年 月 日 |
| 買い物希望日 | |
| ご要望等 | |