



DEAR PARTNER®

パートナーシップ宣誓認定申請キット申込書

西暦 年 月 日

一般社団法人ディアパートナー推進機構 御中

貴機構で行っているパートナーシップ宣誓認定申請キットを請求します。

氏名 【必須】	
住所 【必須】	〒
電子メールアドレス 【必須】	
電話	
備考	

※郵便切手 1,000 円分を同封し、この申込書を下記請求先へ郵送してください。

【請求先】

〒390-0851

長野県松本市島内3777番地7

一般社団法人ディアパートナー推進機構 行