**都城フィロソフィ手帳　購入申込書**

　　　　年　　　　月　　　　日

【 購入者 】

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |

【 手帳 】　（１冊につき５００円）

|  |  |
| --- | --- |
| 購入冊数 | 冊 |
| 購入金額 | 円 |

■インボイス交付について

交付が必要な場合は、○を記入してください。

|  |
| --- |
|  |