年　　　月　　　日

Ｍｙコミュニケーションカード

イラスト交付申請書

　次のとおりイラストのカードを交付願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先 |  |
| 希望イラスト番号　　　　※記入のしかた（カテゴリー番号）－（イラスト番号） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 受取予定日 | 年　　　月　　　日 |