



料金受取人払郵便

080-0190



差出有効期間
令和3年9月
30日まで
<切手不要>

北海道河東郡音更町雄飛が丘仲区

1-223

チャリティマインド株式会社
カスタマーセンター 行



●会員登録申請書在中

お名前

ご住所

〒

--	--	--	--	--	--	--

※再度、ご記入漏れ等がないかをご確認の上、投函してください。