



JARL 東京都支部創設 50 周年記念誌

購入申込書

お 申 込 者

コールサイン _____

ご芳名 _____

ご希望冊数 _____ 冊(1 冊 2000 円)

メールアドレス _____

ご 送 付 先

宛先 〒 _____

宛名 _____ 様