行

鈴　 木　 太　 郎

東京都〇〇区〇〇〇〇一二三番地四五

ノーブルフラット一〇二号室

4567

123

**郵便はがき**

**・・**

**・・**

※アレルギーにより食べられない食材などございましたら

ご記入ください（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※送迎バス（　利用する　・　利用しない　）

乗車場所（　　　　　　　　　　　　　　）

御芳名

御住所

どちらかを〇でお囲みください

御 出 席

御 欠 席