

オムツ ミラフィール
サブスクリプション申込書

申込日： _____

保護者（契約者）名： _____

電話番号： _____

郵便番号： _____

住 所： _____

利用園児名： _____

オムツサイズ： _____（S～X X L）

※解約・サイズ変更は前月 20 日までに園長までお知らせ
下さい。

※毎月の園会費と一緒に請求致します。

※申し出が無い場合には自動更新となります。