

新生児命名申込書

以下の通り、新生児の命名撰名を依頼します。

ご記入日 年 月 日

お申込者情報	フリガナ				新生児との続柄		男・女
	お名前						
	連絡先	TEL FAX	— —	— —	メールアドレス	連絡方法の希望 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール	

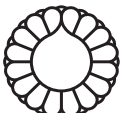
新生児情報	ご誕生前・ご誕生後	生年月日 (ご予定)	年 月 日	午前・午後	:
	ご兄弟の順 (長男・長女・次男…)				
	フリガナ				
	ご兄妹のお名前				
	生年月日				

ご両親情報		お父様		お母様	
	フリガナ				
	お名前				
	生年月日	年 月 日	年 月 日		
	ご住所	〒 都道府県		市郡区	
	連絡先	TEL	— —	FAX	— —

撰名希望情報	ご親族のお名前 (重複回避のため)			ご来社・郵送
	ご希望 (使用したい漢字や呼び名など)			
	撰名書送付先住所 (上記以外を希望時)	〒		

※ 撰名書とは、頂いた情報をもとに作ったお名前の候補を提示した書類です。
 ※ 当社は個人情報保護方針を定め、
 お客様の個人情報の保護及び適正な管理の徹底を図っております。

FAX : 03-3771-9421
 tokyo-honbu@goseikaku.com



株式会社五聖閣

〒143-0024 東京都大田区中央3-4-1

<http://www.meimei-g.jp/>

TEL:03-3771-9420 / FAX:03-3771-9421

(営業時間：平日10:00～17:00、第2・4土11:00～17:00)