年　　　月　　　日

講道館級位証書　申込用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 担当者 |  |
| 送り先  住　所 | **〒**  TEL　　　　　　　　　　FAX |
| 枚　数 | **枚** |
| 金　額 | 枚×100円(消費税・送料込)＝　　　　　　円 |

|  |
| --- |
| 備考 |

発送先　講道館 総務部　　Fax　03-3811-7151