

新潟大学歯学部同窓会会員結婚式祝電申請書

年 月 日

申請者[友人・知人]名 ()

申請者卒業期 (学科 期卒)

申請者電話番号 ()

.....

結婚される本人のお名前 ()

結婚される本人の卒業期 (学科 期卒)

結婚される本人の電話番号 ()

*新郎新婦ともに同窓会員の場合

お相手の方のお名前 ()

お相手の方の卒業期 (学科 期卒)

.....

結婚式日時 (年 月 日 曜日)

結婚式場名 ()

結婚式場所在地 ()

結婚式場電話番号 ()

なお、申請は挙式1週間前までにお願い致します