

プレス空知 購読お申込み用紙

住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
おなまえ	ふりがな ----- 						
電話番号	<table border="1"><tr><td>ご注意</td><td>弊社より確認のお電話を致しますので、 日中連絡可能な電話番号をご記入ください。</td></tr></table> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ご注意	弊社より確認のお電話を致しますので、 日中連絡可能な電話番号をご記入ください。				
ご注意	弊社より確認のお電話を致しますので、 日中連絡可能な電話番号をご記入ください。						
ファックス番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
購読開始を希望する日	_____ 年 _____ 月 _____ 日						
お支払方法	<table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 集金</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 口座振替</td><td>ゆうちょ銀行・北門信用金庫 JAたきかわ・JAピンネ・JA新すながわ・JAびばい</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 請求書発行</td><td>3月/6月/9月/12月の<u>3か月ごと</u>に発行致します</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 集金		<input type="checkbox"/> 口座振替	ゆうちょ銀行・北門信用金庫 JAたきかわ・JAピンネ・JA新すながわ・JAびばい	<input type="checkbox"/> 請求書発行	3月/6月/9月/12月の <u>3か月ごと</u> に発行致します
<input type="checkbox"/> 集金							
<input type="checkbox"/> 口座振替	ゆうちょ銀行・北門信用金庫 JAたきかわ・JAピンネ・JA新すながわ・JAびばい						
<input type="checkbox"/> 請求書発行	3月/6月/9月/12月の <u>3か月ごと</u> に発行致します						

ご記入ありがとうございました！ 内容を確認後、ご記入の番号へお電話させていただきます。

FAX 番号

滝川本社 **0125-22-2206**

岩見沢支社 **0126-22-8367**