

FAX

シアター・テレビジョンサポート会員申込書

※印は必須でご記入ください。

申し込み日※	西暦	年	月	日
--------	----	---	---	---

▼個人会員登録をご希望の場合はこちらをご記入ください。

氏名※	ふりがな		申し込み口数※	個人会の方は 1口1,000円と なっております。	<input type="checkbox"/>
住所※	ふりがな				
	〒				
連絡先※	(電話番号)		(FAX 番号)		
メールアドレス (お持ちの場合のみ)		@			
無料ネットテレビ「ピラニアTV」にすでに登録しているお客様は、ご登録いただいた際のメールアドレスを下記にご記入お願いいたします。※上記メールアドレス欄にご記入いただいたアドレスと同じ場合は、チェック欄に○をご記入ください。					
メールアドレス		@		上記メール アドレスと同じ	<input type="checkbox"/>

▼法人会員登録をご希望の場合はこちらをご記入ください。

企業(団体)名※	ふりがな		申し込み口数※	法人会の方は 1口10,000円と なっております。	<input type="checkbox"/>
所在地※	ふりがな				
	〒				
連絡先※	(電話番号)		(FAX 番号)		
ご担当者様所属					
ご担当者様役職					
ご担当者様氏名※	ふりがな				
ご担当者様連絡先	(電話番号)		(FAX 番号)		
メールアドレス (お持ちの場合のみ)		@			
無料ネットテレビ「ピラニアTV」にすでに登録しているお客様は、ご登録いただいた際のメールアドレスを下記にご記入お願いいたします。※上記メールアドレス欄にご記入いただいたアドレスと同じ場合は、チェック欄に○をご記入ください。					
メールアドレス		@		上記メール アドレスと同じ	<input type="checkbox"/>

郵送でのお申し込みをご希望の場合は、下記送付先に必要事項をご記入のうえ封書にてご投函ください。

〒105-0001 東京都港区虎ノ門2-2-5 共同通信会館ビル7F
株式会社シアター・テレビジョン サポート会員係 宛

■お問い合わせ ☎03-5114-8886 (平日 10:00~18:00) ●メール fan@theatertv.co.jp

FAX 番号 03-5114-8887