

有限会社 月下

FAX : 011-573-4152

TEL : 011-573-4150

## FAX入会申込み書

申込日: 年 月 日

お名前	
フリガナ	
メールアドレス	
性別	男性 ・ 女性
郵便番号	〒      ー
ご住所	
電話番号	
携帯電話	
入会希望コース	<input type="checkbox"/> 友達 <input type="checkbox"/> 恋愛 <input type="checkbox"/> 結婚

※折り返し、入会金のお振込先をご案内させていただきます。

※入会金のご入金確認後、当社より身上書等の必要書類を郵送致します。