

アパ・ルーム 購読申込書

(郵便・FAX 用)

下記のお申し込み情報をご記入の上、郵便または FAX にて
アパ・ルーム発行事務所へお送りください。

■ 氏名

■ 住所 〒

■ 電話

■ FAX (あれば)

■ メールアドレス (あれば)

■ 部数 冊

■ ご希望の言語を丸で囲んでください。
(日本語版 ・ 英語版 ・ 三カ国語版)

■ 購読開始 年 月から / 最新号より

■ 年齢 歳 (※80歳以上の方は割引の対象です)

■ 性別 ()

FAX の場合 > 0 4 6 5 - 4 7 - 0 7 6 0

郵送の場合 > 〒256-0812 神奈川県小田原市国府津 3-11-7

アパ・ルーム発行事務所 宛