

お名前(団体名)	
申請者名	
住所	
連絡先	TEL <span style="margin-left: 200px;">FAX</span>
E-Mail	
お申込み口数	□
ご希望のコース	<input type="checkbox"/> Aコース(1口～) <input type="checkbox"/> Bコース(3口～) <input type="checkbox"/> Cコース(5口～)
サポーター特典	<p>ご希望される特典のところに印をつけてください。 いずれもご希望されない場合は、無印でも構いません。</p> <input type="checkbox"/> 「みんなのて通信」へのお名前の掲載(A・B・Cコース) <input type="checkbox"/> 「みんなのて通信」のご自宅送付(1年間)(B・Cコース) <input type="checkbox"/> 「みんなのてご利用回数券」(11枚綴り)を1枚進呈(Cコース)
事務局へのメッセージ	

みんなのて事務局がFAX受信を受けましたのちは、こちらから確認のご連絡をさせていただきますまで、そのまましばらくお待ちください。