

# 「月刊奈良」年間購読申込み／変更連絡 FAX専用用紙

このページをプリントアウトして必要事項をご記入の上、FAX送信して下さい。

## FAX.0742-26-2722

新規お申込み	
お名前	
ふりがな	
年齢	歳
E-mail	
ご住所	〒 -----
お電話番号	
お勤め先名称	役職名
お勤め先ご住所	〒 -----
お勤め先お電話番号	
お届け先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> お勤め先    ※いずれかにチェックを入れてください
請求書送付先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> お勤め先    ※いずれかにチェックを入れてください
購読期間	平成      年      月号より1年間
備考	
変更連絡	
コードNo,	
お名前	
ふりがな	
変更事項	