

新規お申し込み書

ご紹介者名

年 月 日

スタジオ名	フリガナ _____		
スタジオ住所	〒 _____		
電話番号		FAX番号	

*衣装のお届け先や、連絡先(連絡方法)がスタジオではない場合のお届け先、連絡先の□に✓をいれてください。

代表者名	フリガナ _____		
<input type="checkbox"/> ご自宅 住所	〒 _____		
<input type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> FAX番号	
<input type="checkbox"/> 携帯電話番号		<input type="checkbox"/> メールアドレス	

*衣装担当の方がいる場合、ご記入ください。

担当者名	フリガナ _____	○を付けてください 教師 助教師 生徒 その他
ご自宅 住所	〒 _____	
<input type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> FAX番号
<input type="checkbox"/> 携帯電話番号		<input type="checkbox"/> メールアドレス

MEMO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

F A X 0 4 2 - 4 8 7 - 6 8 6 3

BALLET COSTUME RENTALS
ARMOIRE DE COSTUME