

(株)ネットTV・KAISOU宛

以下、いずれかの宛先に、本紙でお申込みをお願いします。

FAX **03-6685-7844**

E-mail **info@dozo.co.jp**

申込日 平成 年 月 日

昭和ゴールデン劇場(回想レク)申込書

法人名

施設名

送付先住所

ご連絡先

ご担当者名

■ 申 込 内 容

昭和ゴールデン劇場(回想レク)DVD _____ 月分から毎月

月額レンタル料金 9,000円/月(税別)