

切手をお貼り
ください

〒760-0043

CMSプレゼンツ

森山良子アコースティックコンサート

事務局行

香川県高松市今新町5-5

エースユニファオームビル2階

お申し込み者の氏名・住所

- ① ピカラ光てれびご加入の有無
- ② ご加入者の場合は契約名義
- ③ 契約中のご住所
- ④ 森山良子アコースティックコンサートへのお申し込みの方の氏名
※ふりがなもご記入ください。
- ⑤ お申し込み人数(最大2名まで)
- ⑥ 電話番号(任意)
- ⑦ メールアドレス(任意)