成人向け番組視聴申込書

Ľ	お名前	フリガナ	ご印鑑
契			
約	ご住所	〒	(印)
者			<u> </u>
	電話番号	() 昼間の電話番号 ()	

● 次の成人向け番組の視聴を希望します。

ご希望されるチャンネルと、視聴ご希望開始月を申込欄にご記入下さい。

申込	チャンネル名	金額(月)	開始月
	プレイボーイチャンネル	2,750円	月
	パラダイステレビ	2,200円	月
	レインボーチャンネル	2,530円	月
	ミッドナイトブルー	2,530円	月
	チェリーボム	2,530円	月
	レッドチェリー	2,750円	月
	<u>ゴールデンアダルトセット</u> パラダイステレビ レインボーチャンネル ミッドナイトブルー	3,300円	月
	プラチナアダルトセット プレイボーイチャンネル チェリーボム レッドチェリー	3,300円	月
	<u>ちぇり一ぼ一いセット</u> プレイボーイチャンネル チェリーボム	2, 750円	月

【注】オプションチャンネルは、開始日に関わらず開始月からのご請求となりますのでご注意願います。

● 添付する証明書の口をぬりつぶして下さい。

□運転免許証	□パスポート	口保険証	□その他		
コピー添付欄					
				•	

☆ テレビ局使用欄
顧客 No.
集合 No. 90

加入申込	送付者	回収日
/ /	/ /	/ /