

F A X 申 込 書

オハヨー ミンナ
F A X フリーダイヤル **0120-084-037**

下記の記入欄に必要事項をすべて記入のうえ、この用紙をそのままファクスしてください。

すでに朝夕刊とも 読んでいる方は…	朝日新聞の朝刊だけ 読んでいる方は…	朝日新聞をまだ読んでいない方は…	
<input type="checkbox"/> 「ASA KEP」を 希望する	<input type="checkbox"/> 朝日新聞の夕刊の購読を申し込む 月 日より <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> 「ASA KEP」を希望する	<input type="checkbox"/> 朝日新聞の購読を申し込む 月 日より お支払い方法： <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 訪問集金 <input type="checkbox"/> 「ASA KEP」を希望する	<input type="checkbox"/> 朝日新聞を 試しに読んでみる
(フリガナ) ご住所	マンション名・部屋番号なども明記してください。 〒		
フリガナ お名前	(歳)	お電話番号	() -