

ポスター購入申し込み用FAX用紙

●名前 _____

●住所 _____

●電話 _____

●Eメール _____

●希望ポスター

●支払い方法 ※いずれかをマルで囲んでください

銀行振込 現金書留

●当店への要望

■メールまたは電話でご返事させていただきます。

シネマ自由区

FAX 06-6375-4723