JSTV加入申込書 / JSTV Subscription Form

※ローマ字の大文字ブロック体でご記入下さい。 Please fill in capital letters.

2008.12改訂版

●お名前 (Name)	Mr.	
	Mrs.	
	Ms.	
	その他 (Others)	
	姓(Surname)	
	名(Forename)	
●ご住所 (Address)	ご自宅 (Home)	
		都市・町名 (Town)
	PostCode	国名(Country)
	Tel.	
	Fax.	
	勤務先名 (Company Name)	
	Tel.	
	Fax.	
●E-mail		

有料放送サービス約款承諾の上、申し込みます。
I have agreed to the Terms & Conditions and would like to subscribe JSTV.

署名： 日付： 年 月 日
Signature Date

お支払い方法をお選びの上、ご記入下さい。
Please choose the method of payment from below.

☐ クレジットカード Credit Card

☐ 小切手 Cheque
※英国のみ UK only

クレジットカードでお支払いのお客様はご記入ください。

Please charge JSTV joining fee/subscriptions to my credit card.
Details as below:

☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB

Valid from: ☐☐ mm/ ☐☐ yy Expires at: ☐☐ mm/ ☐☐ yy

Card No.

Card Holder's Name:
(Block Capitals)

Card Statement Address: （カード会社に登録されている住所をご記入下さい。）

Card Holder's
Signature:

Date: Daytime
Phone No:

※必ずご記入下さい。
Please fill in the options below.

デジタルデコーダーをお持ちですか？

☐ 持っている
I already have a digital decoder.
メーカー名 （Manufacturer）

型番 （Product Type）

☐ 持っていない
I do not have a digital decoder.

☐ 現地電器店で購入予定
I will purchase from a local shop.
メーカー名 （Manufacturer）

☐ 知人・友人から譲り受ける予定
I plan to get a second-hand decoder from the other sources.
メーカー名 （Manufacturer）

受信機器の取り付けについて

☐ JSTVまたは特約店に相談を希望
I would like to consult JSTV or its agency about installation.

JSTV処理欄

JSTV Customer No.	
カードNo.	0
カード発行日	年 月 日