礼拝配信加入申込書

氏　名（ふりがな）：

住　所：

電話番号・FAX 番号：

お使いのコンピューターの OS（Windows　7など）：

お使いの回線種別（〇で囲む）：

光回線　ADSL　ISDN　電話回線　その他（　　）

不　明

※連絡先（必須）

※メールアドレス（必須）

その他（ご意見・ご質問などご自由にご記述ください）：

●お問い合わせ、お申し込みはどうぞこちらまで。

電話：0135-22-0703　FAX：0135-21-6155

E-mail：vitasys@vitaport.co.jp