

**Phantom～Requiem for the Phantom～ Blu-ray BOX
アップグレードキャンペーンお申込用紙**

ふりがな			
氏名			
郵便番号		〒 -	
住所			
ご連絡先	電話		FAX
	携帯電話		
	E-mail		
決済方法			
※ 下記のいずれかを選び、丸をつけてください。			
<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> コンビニエンスストアからの代金振込み			
お届け先 <small>※ 商品のお届け先が ご連絡先と異なる場合 のみ、ご記入下さい。</small>	郵便番号	〒 -	
	住所		
	氏名		
	電話		FAX
	携帯電話		
	E-mail		

【お申込方法】

申し込みご希望のお客様は本申し込み用紙に必要事項を明記の上、下記の宛先にDVD全10巻分の紙ジャケット現物と指定のお申し込み用紙をご送付下さい。

【ご送付先】〒163-8691

東京都新宿支店 郵便私書箱39号
アップグレードキャンペーン事務局

※ お預かりした個人情報は、商品の発送に使用させていただき、それ以外の目的で使用することはありません。
 (株)メディアファクトリー プライバシーポリシー(個人情報保護方針)
<http://www.mediafactory.co.jp/privacy/index.html>

※ その他、本キャンペーンの詳細は「Phantom～Requiem for the Phantom～」公式サイトをご確認ください。
<http://www.phantom-r.jp/>

※ 本キャンペーンの内容に関してご不明な点がございましたら、下記の連絡先にお問い合わせ下さい。
 メディアファクトリー カスタマーサポートセンター
 TEL: 03-5469-4880
 受付時間: 月曜日～金曜日(土日祝、年末年始を除く)10:00～18:00