My Stars system 申込書　(Internet)

①申し込みされる方

ふりがな		性別	
氏　　名			
住　　所	〒		
Ｔ Ｅ Ｌ		生年月日	西暦　　年　　月　　日
Ｅ－mail			

②星の所有者（受け取りになる方）

ふりがな		性別	
氏　　名			
住　　所	〒		
Ｔ Ｅ Ｌ		生年月日	西暦　　年　　月　　日
Ｅ－mail			
希望する星　座	第一希望	※星座一覧表を参考に選んでください	
	第二希望		
星の名前	5　10　15　20		
	※英数字20文字以内で、大文字小文字の区別、スペースも一文字です		
ＩＤプレートの色	①オレンジ　②緑　③ピンク　④赤　⑤紫　⑥黄 ⑦サマーグリーン　⑧ラベンダー　⑨ライトブルー ⑩スカイブルー （①～⑤:蛍光色　⑥～⑩:非蛍光色）	左の番号から１つを選んで記入してください	（記入欄）

③送り先　※マンション・アパート等にお住いの場合は、その名称と部屋番号も記載願います

ふりがな	
氏　　名	
住　　所	〒
Ｔ Ｅ Ｌ	

④通信欄　※登録日（申込日から概ね前後3か月以内）、受取日などのご要望があればお書きください

※以下記入しないで下さい

登録番号		星データ	星座：
受付年月日			SAO No.
登録年月日			α＝
料金納入			δ＝
発　　送			光度：
			色：
			時期：