

Net Debut アーティスト登録 同意書

平成 年 月 日

ITD株式会社行

私は、契約者の法定代理人(契約者が未成年の場合で、他に共同親権者がいる場合は、私が共同親権者の代表者)として、Net Debut アーティスト登録 申込書の内容の申し込みについて、あらかじめ同意します。

※は必ずご記入ください。

アーティスト名 ※	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ			
お申込者 (契約者) ※	ふりがな			
	代表者名	⑩		
	生年月日	西暦	年 月 日生	才
	ご住所	〒 -		
	TEL	. -	携帯電話	. -
	メール	@ (ご連絡をとる際に有効なメールアドレスをご記入ください)		
法定 代理人名 ※	ふりがな			
	お名前	⑩		
	ご住所	〒		
	TEL	携帯電話		
	メール	@	続柄	
サービス開始希望日 ※	平成 年 月 日			
請求・支払先	<input type="checkbox"/> 申込者(契約者) <input type="checkbox"/> 法定代理人 (別途請求・支払いに関する覚書の締結が必要です)			
書類送付先	<input type="checkbox"/> 申込者住所 <input type="checkbox"/> 法定代理人			
備考欄				