

BEST素材 申し込み専用FAX用紙

フリガナ	
ご氏名	
お届け先 ご住所	〒
T E L	()
F A X	()
E - m a i l	
ご勤務先名	
お支払い方法	☐ 銀行振込 ☐ 現金代引き
申込製品	枚

※お届け先、お支払い方法はいずれかを選んで下さい。

※お届け先が勤務先の場合、会社名・住所所属部署もお書き下さい。

FAX番号 072-629-2740