

お申し込み日 年 月 日

※携帯のみの場合は、代金引換または前払いとなります。

お申込者	フリガナ	TEL(勤務先・自宅)	(必須)		連絡方法
		携 帯	(必須)		(下記選択)
		F A X			<input type="radio"/>
		Mail			<input type="radio"/>
会社名	所属部署名も記入願います				
ご住所	〒 部屋番号まで記入願います				
お届け先	受取人	TEL :	ご自宅・勤務先・ゴルフ場・店・その他		
	届け先名	所属部署名も記入願います			
	ご住所	〒 部屋番号まで記入願います			
コンペ開催日		コンペ名			
月 日					
お届け指定日		お届け指定時間 (指定あり・指定なし)		お支払方法	
●ご指定なし ● 月 日 迄に		●午前中 ●14時～16時 ●16時～18時 ●18時～20時 ●19時～21時		郵便振替・銀行振込・代金引換	
請求書の宛名	(お申込者のお名前とは異なる場合)		請求書の送り先		商品明細書
			商品と同梱	お申込者様 ご住所へ郵送	要
				包装方法	簡易包装
順位	品番	品名	数量	単価(税込)	小計(税込)
優 勝					
準 優 勝					
第 3 位					
参 加 賞					
		ニアピン・ドラコンフラッグ(各1)計2本セット		240	
		コメットボール		324	
●ご要望・ご質問等がございましたらご記入下さい。			合計(税込)		①
			送料 (10,800未満は756円)		②
			手数料 (代引の場合は手数料324)		③
			ご請求合計 (①+②+③)		

※ご注文は、この発注書に必要事項をご記入の上072-775-3209までFAXして下さい。