※申込用紙はコピーしてご利用下さい!!　　　　お申し込み日　　月　　日

チアグッズ通信販売　お申し込み用紙

学校名《団体名》 ______________________________

ご担当者名 ____________________　　携帯番号 ____________________

※在庫等ない場合、こちらからご連絡させて頂きますので、
必ずご連絡のとれるお電話番号をご記入下さい。

お送り先 | 学校 ・ ご自宅 ・ その他 | どちらかに○をお付け下さい。

ご住所

〒______________________________

お電話番号____________________　FAX____________________

商品名	商品番号	カラー	サイズ	枚 数	単 価	合 計
					小計	
					消費税(8%)	
					送料	
					合計	

MEDバーシティ株式会社　東京ショールーム　　FAX 03-3817-8651