

Airmove RGFax Order Sheet【新体操】個人様専用

月 日

ふりがな

お名前

TEL

FAX

お届け先ご住所 干

新規ご購入のお客様は
チェックをお入れ下さい。

配達時間帯希望

AM 9~12	PM 12~14	PM 14~16	PM 16~18	PM 18~20	PM 20~21	希 無 し
------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

	商品番号	サイズ	枚数	 有/無	各種オプションなど
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

備考欄

※お支払い方法は代金引換のみとなります。※特別注文オーダーは電話のみで受け付けております。

06-6790-9056



Airmoveはお客様の個人情報を厳格に管理させていただきます。
お客様の個人情報をご注文頂いた商品の運搬のために使用させていただきます。

新体操カタログ追加部数	FAXご注文用紙追加枚数
部	枚

※カタログは10冊以上から有料になります。(1冊200円税抜)