

ファイヤークッズ申込書

平成 年 月 日

お名前		(印)	勤務先 名 称		
ご住所				電話(携帯)	
				FAX番号	
勤務先 住 所				勤務先電話	
				勤務先FAX	

※ 配送先を○で囲んでください。			
① 自宅	② 勤務先	③ その他()	

○カタログ掲載の価格はすべて「消費税込み」の表示となっております。

商品番号	商 品 名	単 価	数 量	金 額
			合 計	
			金 額	

※連絡事項

1. 商品の発送は、入金を確認してからの発送となります。
2. 現金書留以外のお客様には、振込先の金融機関をご連絡いたしますので、お客様の連絡先を必ず記載願います。(TEL 又は FAX 等、日中に連絡が取れる先をご記入ください。)