

お申し込み用紙

ご注文品		商品名	数量	金額
	(1)			
	(2)			
	(3)			
	(4)			
	(5)			
	合計			
お支払方法	① 代金引換サービス ② 郵便局 ③ 三菱東京UFJ銀行（後ほど、口座番号をお知らせします）			
お名前				
フリガナ				
郵便番号	〒			
おところ				
電話番号(携帯可)				
FAX番号				
コメント				
メールアドレス				

プロセブン株式会社

〒543-0011

大阪市天王寺区清水谷町 3-19

TEL 06(6191)3800 FAX 06(6191)3801