

## かけ丸 申込書

かけ丸の購入を希望します。

個数	
----	--

会社名	
-----	--

購入者名 (担当者)	
------------	--

住所	
----	--

電話番号	
------	--

E-mail	
--------	--

支払い方法	銀行振込 / 代金引換
-------	-------------

質問等があればご記入下さい	
---------------	--

FAX (06-6723-5526)にてお申し込み下さい。  
確認できしだい当方よりご連絡させていただきます。

ミタカ

代表者 片岡武紀

Tel・Fax : 06-6723-5526

E-mail : mitaka1946@estate.ocn.ne.jp