

FAX24時間受付: 0274-73-3131

言語くん 理解・発話自主トレキット 自費購入ご注文書

お申込み者	ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
		都道府県	市	郡
	フリガナ			
お名前	様	TEL	()	
		FAX	()	
メールアドレス				

※お届け先がお申込者と異なる方は下記にお届け先をご記入下さい。

お届け先	ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
		都道府県	市	郡
	フリガナ			
お名前	様	TEL	()	
		FAX	()	

■商品タイプ・数量

10インチタイプ 台

■お支払い方法

1回払い
 3回払い
 5回払い
 10回払い

※ゆうちょ銀行専用振込用紙でのお支払いとなります

■配達希望時間帯(日にちの指定はできませんのでご了承ください)

指定なし
 午前中(～12時)
 14時～16時
 16時～18時
 18時～20時
 19時～21時

▼ご質問事項などがございましたらお書きください。

※記入例

FAX24時間受付: 0274-73-3131

言語くん 理解・発話自主トレキット 自費購入ご注文書

お申込み者	ご住所	3 7 9 - 0 2 0 4			群馬 都道府県 富岡 市郡 妙義町行沢264-1	
	お名前	フリガナ	シマダ タロウ		TEL	0274 (73) 3044
		嶋田 太郎 様		FAX	0274 (73) 3131	
メールアドレス		info@gengokun.com				

※お届け先がお申込者と異なる方は下記にお届け先をご記入下さい。

お届け先	ご住所	□ □ □ - □ □ □ □			都道府県 市郡	
	お名前	フリガナ			TEL	()
		様		FAX	()	

■商品タイプ・数量

10インチタイプ 台

■お支払い方法

1回払い
 3回払い
 5回払い
 10回払い

※ゆうちょ銀行専用振込用紙でのお支払いとなります

■配達希望時間帯(日にちの指定はできませんのでご了承ください)

指定なし
 午前中(～12時)
 14時～16時
 16時～18時
 18時～20時
 19時～21時

▼ご質問事項などがございましたらお書きください。