

銀イオンPRO ご注文申込書

申込日			
令和	年	月	日

フリガナ	
貴社名 貴団体名 ご氏名	
ご住所	〒(-)
電話番号	() -
メールアドレス	

ご注文内容

商品名	金額	個数	合計金額
銀イオンPRO	20ℓ/20,000円(税別)		円

ご注文方法

FAXによる注文

本紙に必要事項をご記入・ご確認のうえ
下記のFAX番号に送信で注文完了。

(FAX) 03-5812-4642

株式会社 アイ・セクション

〒110-0015 東京都台東区東上野 3-28-5 日正堂ビル 2F

お振込口座

金融機関	朝日信用金庫
支店	西町支店(008)
口座番号	(普通)0459243
名義	株式会社アイ・セクション

※お振込にかかる手数料は、ご本人様のご負担となりますのでご了承ください。