

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。