FAX　06-6710-4410

年　　月　　日

会員番号	※宛名右下記載の番号をお書き下さい。振り込みの際にこの番号が必要となります。 No.		
ふりがな		旧姓ふりがな	
お名前		旧姓	
ご住所	ご登録のご住所にお送りします		
電話番号 (又は携帯番号)	※お昼間つながる電話番号をお書き下さい。		
FAX 番号			
e-mail			
申込個数・代金	(　　個 × ４００円) ＋**370円** ＝　　円 QP ストラップ　　**送料一律**		
代金振込日	月　　日　（ 済み ・ 予定 ） いずれかに○印をお付けください。		

注１） お振り込みに際しての注意･･･お名前の前に必ず会員番号をお書き下さい。

注２）レターパックライトで送れる数は上限 20 個までです。それ以上の場合にはご連絡下さい。

FAX　06-6710-4410