※申込用紙はコピーしてご利用下さい!!　　お申し込み日　　月　日

チアグッズ通信販売　お申し込み用紙

学校名《団体名》＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　携帯番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※在庫等ない場合、こちらからご連絡させて頂きますので、
必ずご連絡のとれるお電話番号をご記入下さい。

お送り先　学校 ・ ご自宅 ・ その他　どちらかに○をお付け下さい。

ご住所

〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

商品番号	カラー	サイズ	枚 数	単 価	合 計
				小 計	
				消費税(10%)	
				送 料	
				合 計	

MEDバーシティ株式会社　ショールーム　　FAX 03-3817-8651