インターネットテニススクール　マイテニス　　FAX専用　お申し込み用紙
送信先FAX番号　０７５－３２０－２７１０

ご注文者様情報　(*)は必須項目です。必ず御記入ください。

法人・学校名			
お名前(*)		よみがな(*)	
郵便番号(*)	〒　　－		
ご住所(*)			
電話番号(*)		FAX番号	
Emailアドレス			

ご注文内容

ご注文商品名(*)	数量

お届け先情報

☐　ご注文者と同じ住所にお届け

☐　ご注文者と異なる住所にお届け（以下の項目にお届け先情報をご記入ください。）

法人・学校名			
お名前(*)		よみがな(*)	
郵便番号(*)	〒　　－		
ご住所(*)			
電話番号(*)			

お支払い方法(*)

☐　代金引換
☐　銀行振り込み

ご希望配達時間(*)

☐希望なし
☐午前中　　☐12～14時
☐14～16時　　☐16～18時
☐18～20時　　☐20～21時

通信欄　（その他、ご要望、不明な点などあればご記入ください。）