

カリスマ倶楽部 メンバーシップ商品 リポートオーダー用紙

ご注文日	年 月 日 月分										
統轄社長名 または 紹介者名											
顧客コード											
フリガナ						ご連絡先					
お名前						印					
ご注文内容	<input type="checkbox"/> カリスマHGH			<input type="checkbox"/> 青汁倶楽部			<input type="checkbox"/> カリスマ皇久天				
発送先 必ずご記入下さい	〒					都道府県					
	お名前						連絡先				

会社使用欄											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

下の欄に振込票を添付してください

振込票添付欄

後日入金の場合は入金予定日をご記入ください

		月			日
--	--	---	--	--	---

商品の発送は入金確認後の翌営業日です

FAX 048-581-5643

株式会社ワイ・テイ・ビイ
〒369-1203 埼玉県大里郡寄居町寄居1114
TEL:049-581-5521