

# カスマ倶楽部メンバーシップ商品 リピートオーダー用紙

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	ご連絡先				
ご注文内容										
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 <b>ワイ・テイ・ビー</b> 〒369-1203 埼玉県大里郡寄居町寄居1114 TEL:048-581-5521
------------------	---