

株式会社イトマンスポーツスクール

20 年 月 日

イトマンスイミングスクール久留米校

担当：古賀

TEL：0942-33-7593

か～るいシート注文書

ご購入先名	お届け先ご住所	電話番号	本数 (50M/巻)	
			A (片面)	B (両面)
	〒 -	TEL	本	本
		FAX		
※お届け先が異なる場合、施設名称とご住所をご記入ください 〒 -		※施設休館日	※代金お振込み日 (予定日)	
			※振込名がご購入先名と異なる場合	

以上を注文します。