

能力向上教育DVD注文書

FAX:058-215-5872

郵便番号

 -

住 所

会 社 名

担当者名 (氏名と相違の場合)

氏 名

電話番号

会社

自宅

※ 自宅 or 携帯番号を記入

携帯

購入金額

通常購入

(4 4 , 0 0 0 円)

(いずれか選択)

割引期間購入

(3 9 , 0 0 0 円)

送金先口座

大垣共立銀行 島支店 普通 0253540

カネカリアライズ

送金予定日

※ DVDは、送金予定日に合わせて送付します。

その他

※ 請求書が必要な方は、請求書用紙をダウンロードされ、
申込み書と併せてお送りください。
(DVDに同封して送ります。)