

商品申込書

イープロジェクト FAX03-5283-2356
お電話 03-5283-2357

ご希望コース：	
ご希望コース番号（不明の場合は空欄でかまいません）：	
金 額：	
お支払方法に○をしてください。 代金支払方法 銀行振込 コンビニ決済 クレジットカード。	
クレジットカード情報（クレジットカード支払ご希望の方のみご記入ください）	
カード種類	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> DINERS
カード名義 (ローマ字)	_____
カード番号	_____
金額	_____円
有効期限	_____年 _____月
カードの署名	_____
(フリガナ)	性別 男 ・ 女
氏 名	生年月日 年 月 日
郵便番号	T E L
住所	F A X
E-mail アドレス	
その他お問い合わせ等	

<商品発送の流れ>

当社FAX受信後2営業日以内に受信確認FAXを送信いたします。もし、FAXが送信されない場合は 03-5283-2355 までご連絡ください。