

FAX オーダーシート

- オリジナルヘルメットホルダーかけるんジャーご購入・お問い合わせのお客様は左にチェックを入れてお客様情報をご記入の上 FAX して下さい。直接お電話でも結構です。

■オーダーボックス（個数/カラーをご記入下さい。）

シルバー 個

ブラック 個

■お客様情報（大きめにご記入下さい。）

ふりがな お名前	ふりがな ご住所
電話番号	E-Mail

FAX 到着後、お電話にて御連絡を差上げます。
御連絡まで定休日等により 2 日程度お時間をいただく場合がございますのでご了承下さい。お支払いお振込に関しては、下記までお願い致します。

■お振込先

常陽銀行 牛久支店 普通口座 1482342
名義：(ユ) トラストライトサクセスダイヒョウサカモトシユキ

FAX029-870-5157

■お問い合わせ先

トラストライトサクセス

Trust Light Success

〒300-1235 茨城県牛久市刈谷町 1 丁目 48 番地
TEL 029-870-4147 FAX029-870-5157
E-mail u-car.tls@cocoa.ocn.ne.jp