

注文書

※型番を選択後に印の付いた欄全てにご記入の上、FAXまたはメールにてご返送ください
受付は月～金曜日(祝日を除く)となります。

型番	
KP-1	1台

ご注文者情報	
※ 注文日	年 月 日
※ 名前	
※ 住所	〒
※ 電話番号	
コールサイン	
※ メールアドレス	

お届け先 ※ご注文者様と異なる場合のみご記入願います。	
名前	
住所	
電話番号	

お問合せ欄

--

注文FAX番号:045-680-1016

メールアドレス:info@kojinsha.jp