(株)アークシステム企画　宛て

FAX No:078-959-8751

通信販売申込書

申込日:平成　　年　月　　日

貴 社 名			ご担当者名	㊞
ご 住 所	〒		部 署 名	
ご連絡先	Tel No.		Fax No.	
e-mail				

以下の商品について注文致します。

	商品名	購入本数	価格(税込)
1	置換コンクリート基礎設計システム		￥１０５，０００
	合　　計		

カードの種類、お支払い方法に ◯ 印をお付け下さい。

カードの種類	1. JCB　　2. AMEX															
カード番号																
御名義	ローマ字名:　　カナ名:															
カード有効期限	年　　月															
お支払	1. **1回払**　2. **2回払**　3. **分割払(　回)**　4. **リボ払**　5. **ボーナス一括払**															