

FAX 番号

03-3779-5117

ご注文書

★ 太枠の中の必須事項をお書き込みください。

郵便番号		電話番号	
ご住所	ふりがな		
お名前	ふりがな	E-mailアドレス	

商品名	数量	単価	金額

ご注文金額	
-------	--

* 申込先
〒141-8651
東京都品川区上大崎4丁目6番19号
学校法人 杉野学園 収益事業課 購買係
Tel. 03-3491-8043
Fax 03-3779-5117

★ご注文は、FAX、又は郵送にて申込み
ください。

★箱代・送料について、別途請求させてい
たきます。

* 個人情報のお取り扱いについて
1. ご注文時にお伺い致しましたお名前、ご住所などの個人情報(以下個人情報)は、書類の発送及び
ご連絡以外の目的では使用いたしません。
2. 個人情報の保護
第三者が個人情報に不当に触れることがないよう、合理的な範囲内で慎重に管理いたします。

送付枚数	1枚
------	----