

送付先 FAX : 050-3737-8465

K E S ロゴシール購入申込書

1 . 申込日 : _____ 年 ____ 月 ____ 日

2 . 企業・団体名 : _____

申込者名 : 所属 : _____

(e-メールアドレス : _____)

3 . 電話 : FAX : _____

4 . K E S のステップ : ステップ1 ステップ2 (どちらかに○)

5 . 購入枚数 : セット × @2 , 3 5 0 - = _____

6 . 送付先 : 〒 _____ - _____

7 . ご要望事項 :

