



□については、御希望の箇所にレをお願い致します。

フリガナ			
氏名			
住所	〒		
電話番号（携帯電話可）	()	-
連絡が可能な時間帯	<input type="checkbox"/> 10:00~12:00 <input type="checkbox"/> 12:00~15:00 <input type="checkbox"/> 15:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~21:00		
メールアドレス	@		
ご注文商品	ミラーカラー	<input type="checkbox"/> ブルーシルバー <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ピンクシルバー	
	シールドカラー	<input type="checkbox"/> スモーク <input type="checkbox"/> ライトスモーク <input type="checkbox"/> クリア <small>※クリアをご希望の場合、ロゴが解りにくい場合が御座いますのでご了承ください。</small>	
	シールドモデル（メーカー）	<input type="checkbox"/> A r a i <input type="checkbox"/> S H O E I <input type="checkbox"/> O G K <input type="checkbox"/> B e l l <input type="checkbox"/> 持込	
	シールドモデル（型式／モデル名）		
御支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込（申込用紙原本、ロゴデータを郵送の上、下記の指定口座へ1週間以内にお振込下さい） <input type="checkbox"/> 現金書留（申込用紙原本、ロゴデータを同封の上、下記の住所にお送り下さい） ※申込用紙は、お客様控えとして、コピーをお取り頂く事をお勧め致します		
その他ご要望			

【振込先口座】 中国銀行 本店営業部 口座番号 2949039
 口座名義 カブシキガイシヤサイドポンツーン



SIDE PONTOON

受付日	年	月	日	入金確認
-----	---	---	---	------