

ご注文申込書

申込日： 年 月 日

■寄附受付番号(19桁)※必須

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ご 依 頼 主	お名前(フリガナ)	お電話番号 — —
	ご住所 〒 -	

同上の場合は空欄で可。

お 届 け 先	お名前(フリガナ)	お電話番号 — —
	ご住所 〒 -	

商 品 情 報	商品名	※()内のいずれか一つを○で囲んでください。 都市鉱山ネクタイピン(緑・赤・青・黒・CPU)									
	名入れ入力文字(10文字まで)										
	※入力可能文字は、ひらがな/カタカナ/ローマ字/数字になります。										

※ご注文から7日以降(準備出来次第)の発送となります。

お 問 合 せ 先 (返送先)	〒130-0014 東京都墨田区亀沢2-4-10 コーポリヴァーストン101 日東ホルカム株式会社 東京R&D事業所
	TEL:03-6240-4555 Mail : info@nittoh-horukamu.com 営業時間 9:00~16:00 土・日・祝日休業

質問等ございましたらお気軽にご相談下さい