

# 清水東高校サッカー部 タオルマフラー 購入申込書

(OB会・後援会・父母の会など 共通)



No.	用品名	単価 (消費税込)	数量	金額 (消費税込)
1	タオルマフラー	2,000	個	
2				
3				
<b>合計</b>				円

購入者氏名	
連絡先 <small>携帯・E-mailなど</small>	TEL (携帯可) E-mail
支払方法	現金支払 ・ 銀行振込
受取方法	手渡し・生徒(____年____)・宅配着払(住所_____)

希望する数量を記入し、FAXまたはメールにてお申し込みください

商品については「注文書」「入金」を確認したところで「発注」し、後日お渡しします

受取方法が宅配着払の場合は、電話番号を必ずご記入ください

申込先 FAX 054-335-2344  
E-mail shimizu-east@hotmail.co.jp

お振込先

静岡銀行 清水中央支店 普通預金 1044454  
特定非営利活動法人 MBAスポーツクラブ

振込料はご負担ください