

# 吸汗速乾・抗菌 マスク購入申込書

申込日：2020年 月 日

会社名		
氏名		
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
電話番号	( )	
マスク購入枚数	ゴムのタイプ 太いタイプ	枚
	細いタイプ	枚

※お子様ならび小柄な方は、太いタイプをお勧め致します。

※お支払方法、送料につきましては、申し込みがあり次第、折り返しご連絡をさせていただきます。

**申込FAX番号:03-5809-2824**

## 【問い合わせ連絡先】

〒103-0004

東京都中央区東日本橋1-4-13

丸信商事株式会社 担当:佐々木

TEL:03-5820-1960

FAX:03-5809-2824