

## 基本項目

会社名 団体名	申込担当者	
〒	電話番号	
住所	FAX 番号	
	E-mail	
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代引 <input type="checkbox"/>	法人様の場合のみ納入翌月末締め、 翌月末銀行振込での現金支払い
納品先（住所と違う場合のみ記載ください）		

特に指示がない場合、記載住所に請求書を送付させていただきます。

## 既製品横長タイプ仕様

マーク	・自転車      ・バイク
カラー	web に記載されている色を記載してください。 (                      )
配送方法	・定形郵便      ・クリックポスト
セット数	
備考	

後程、注文請書を送付させていただきます。

注文書送付先

**シールデリバー**

〒340-0035  
埼玉県草加市西町1257-3

TEL 048-924-0761

MAIL info@sealderiver.com

**FAX 048-924-0762**