

姿勢矯正バンド（白色、黒色）

購入申込書

（長野県内会員、一般用）

申込者氏名		電話番号	
		FAX	

送付先	〒		
	TEL ()	-	FAX () -
受取人氏名			

注文品	色	会員、一般	数量	価格	小計	総 合 計
姿勢 矯正 バンド	白色	会員		6800円	円	円
		一般		7350円	円	
	黒色	会員		6800円	円	
		一般		7350円	円	

郵便振替口座番号・加入者名

◎郵便振替口座番号

00510-8-4713

◎加入者名 長野県ダンススポーツ連盟

郵便払込金受領証をここに貼付してください。

◎申し込み先

大槻 泰彦

〒399-4601

上伊那郡 箕輪町 中箕輪 160

TEL. 0265-79-2783 FAX 0265-79-2783

申込年月日 平成 年 月 日

長野県ダンススポーツ連盟 事業部

（注1）申込みは必ず総合計の金額を払込んだ「郵便払込金受領証」の写しを貼付してください。

（注2）郵便払込取扱票の通信欄に「姿勢矯正バンド申込」と明記して下さい。

（注3）Faxまたは郵送にて上記までお申込み下さい。