

申込日： 年 月 日

## 高機能保冷剤 CIDCO®-COOL 保冷ベスト購入申込書

下記をご記入の上、メールあるいはファックスでお送り頂き、ご入金を頂ければ、ご入金確認後 2～3 日程にて発送いたします。

【FAX宛先】セリングビジョン株式会社 営業本部 小林 宛て

TEL：03-5251-3101

FAX：03-5251-6020

【メール送信先】 [info@sg-vn.com](mailto:info@sg-vn.com)

【入金方法】 下記銀行口座へのお振込み

三井住友銀行 本店営業部 セリングビジョン(株) 普通口座 200-9578612

【販売価格】 CIDCO®-COOL 保冷ベスト（フリーサイズ）1 着と保冷剤 3 個

1 セット⇒2,980 円 2 セット⇒5,500

上記商品を \_\_\_\_\_ セット注文します。

### ◎ご注文者様

お名前： \_\_\_\_\_

住 所： 〒 \_\_\_\_\_

電 話； \_\_\_\_\_

メール： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

### ◎お送り先とご注文者様の住所が異なる場合

お名前： \_\_\_\_\_

住 所： 〒 \_\_\_\_\_

電 話； \_\_\_\_\_

メール： \_\_\_\_\_

FAX； \_\_\_\_\_