

会員 ⇒ 東京都ダンススポーツ連盟

2019-10版

申込年月日 西暦 年 月 日

パワーグリップ (靴底復活スプレー)

購入申込書

加盟団体名	ダンススポーツ連盟		
配送先	購入者氏名：		会員番号：
	〒		
	TEL ()	FAX ()	

商品名	単 価	枚数	合計金額	送 料	総 合 計
75ml 徳用 (ポンプ式)	1650円			送料500円 (注4) 合計10,000円以上 送料無料	円
携帯用 (スプレー式) 45ml	1100円				

郵便振替口座番号・加入者名	郵便払込金受領証あるいは その写しをここに貼付してください。
◎郵便振替口座番号 00120-9-129949	
◎加入者名 東京都ダンススポーツ連盟	
◎申し込み先 東京都ダンススポーツ連盟 〒161-0031 東京都新宿区西落合1-28-14 榊原ビル1階 TEL03-6908-3412 FAX03-6908-3420	

(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」あるいはその写しを貼付してください。

(注2) 郵便振込金受領証の通信欄にスプレー申込みと明記して下さい。

(注3) 本書をFaxまたは郵送にてお申込み下さい。

(注4) WDSF教本・DVD、JDSF CD、技術認定関係グッズの取りまとめ総合計金額¥10,000-以上送料無料。