

申込年月日 年 月 日

新靴底 購入申込書

加盟団体名	連盟(協会) 印		
理事会渡し	担当者氏名		
	〒		
配送先	TEL ()	FAX ()	

商品名	単 価	数量	合計金額	送 料	総 合 計
男性用ボンド入	1,100円			新商品につき当面送料無料	円
女性用ボンド入	1,100円				
男性用 (ボンドなし)	1,000円				
女性用 (ボンドなし)	1,000円				

郵便振替口座番号・加入者名

◎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

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。

◎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

TEL 03-6908-3412

FAX 03-6908-3420

(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「新靴底申込み」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。