

FAX

FaX:0120-46-0099

FAX

メディセルMINI専用ショルダーバッグ申込用紙

## お申し込み者情報記入欄

貴院名

注文個数

個

ご担当者名

住所：〒

TEL:

FAX :

メールアドレス：

@

※今後上記メールアドレスにてMJカンパニーからのセミナー情報等の配信を許可する

するしない

備考：

※入荷次第のお届けとなります。納期につきましては随時ご連絡させていただきます。

お問い合わせ先：株式会社MJカンパニー  
岡山市南区西市308番6  
TEL 0120-14-8588

**MJ COMPANY**