

お申込日
年 月 日

氏名
フリガナ

この度は弊社試打クラブのご利用ありがとうございます。
太枠の中に必要事項をご記入の上、FAXをお送り下さい。

お届け先ご住所

(〒 -)

TEL ()
*日中にご連絡可能な番号をご記入ください
(ご連絡が取れない場合、発送が遅れる可能性があります)
E-mail @

ご希望の連絡時間帯 : ある ・ ない
*AM9:00~PM5:00の間でお願い致します
AM : ~ :
PM : ~ :

お貸出しご希望クラブ

お客様ご記入欄

	品名	ロフト・番手	シャフト		長さ(ドライバー)・その他
			シャフト名	FLEX	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

通信欄

到着希望日
・第1希望 月 日() ・第2希望 月 日() ・第3希望 月 日()

時間帯指定
指定なし 午前中 14時~16時 16時~18時 18時~20時 19時~21時

メーカー返答欄
月 日 お届け予定 月 日 ご返却(弊社着) 予定
(北海道、中国地方、四国、九州、沖縄県は発送~翌々日以降の到着となります)

身分証明書貼付欄

身分証明書(免許証・保険証・マイナンバーカード)の貼付をお願い致します

※住所が確認できないもの、有効期限切れの本人確認書類ではお取り扱いできません。
※マイナンバーカードの場合は、裏面の個人番号の数字は不要です。

※ご記入頂きました個人情報(連絡、ご本人確認)のみに使用致します。

〈お問合せ先〉
株式会社 フォーティーン営業部
TEL : 027-387-8760
FAX : 027-387-8763

受付担当者

--