

注文書

受付は月～金曜日（祝日を除く）となります。

型番	KL-1

お客様情報	
※印の欄は全てご記入願います	
お名前	※
住所	※
電話番号	※
メールアドレス	※
コールサイン	
使用リグ	※

お届け先 ※ご注文者様と異なる場合のみご記入願います。	
名前	
住所	
電話番号	

返送FAX番号: 045-680-1016

メールアドレス: info@kojinsha.jp