ファクシミリ版ＣＤ－ＲＯＭ　購入申し込み書

お申込み者氏名(Customer's name)	*
お申込み年月日(Date of request)	* 平成　　年　　月　　日
お申込者住所(Address)	*
送り先住所(Delivery address) 上記と異なる場合 (if different from above)	
郵便番号 (Zip code)	□□□-□□□□
eメールアドレス (e-mail address)	* @
電話番号 (Tel. No.)	* Tel (　)-(　)-(　)
ファックス番号 (Fax No.)	Fax (　)-(　)-(　)
支払方法 (Method of payment)	* □代金引換　　□現金書留 □郵便振替

題名(Title)	作曲者名(Composer)	*商品番号(Item No.)	*部数(Quantity)

特記事項 (Special requirements)	

*箇所は必ずご記入願います。その他は特定可能な限り記載願います。

BIBLIOPOLY Co.Ltd.