整理 No　　.

本名カズト公式サイト-NIL-

Shop **カズトお申し込み用紙**

申し込み	製　品　名	単価	数　量	お支払金額合計
□	HIMAWARI	2,000 円		

※申し込み欄にチェックを入れてください。※単価は送料、税込み。

お客様情報

記入日	年　　月　　日
（ふりがな） お名前	
郵便番号	
住所	
電話番号	※市外局番よりご記入下さい
e-mail	
通信欄 （メッセージ等）	

必要事項（通信欄以外全て）をご記入の上、商品代金相当の定額小為替（無記名）を同封頂き、以下宛先へご郵送願います。確認後、商品を発送させて頂きます。

（発送先）　〒171-0052　東京都豊島区南長崎 6-9-11 ベルデ南長崎 1104 号
本名カズト

以上