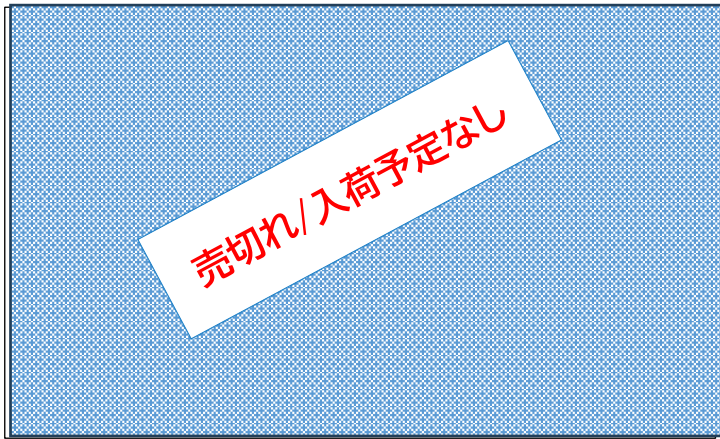


自転車用ヘルメット(Kabuto 製)注文票

申込者(請求先)	納品先 ※請求先と異なる場合に記入してください。
〒 _____ 住所	〒 _____ 住所
氏名(請求先宛名)	納品先名称
TEL ()	TEL ()
FAX ()	FAX ()



SB-02 シリーズ ¥5,500 (税込・送料込み)





SB-02 パールホワイト SB-02 パールネイビー


カラー	パールホワイト			パールネイビー		
サイズ	S	M	L	S	M	L
個数						

適応サイズ


 S(54~56 cm) M(56~58 cm) L(57~60 cm)



SB-03 ホワイト



SB-03 ブラック



SB-03 ネイビー

SB-03 シリーズ ¥5,700 (税込・送料込み)

適応サイズ

 M(55~58 cm) L(57~60 cm) XL(60~62 cm)

カラー	ホワイト			ブラック			ネイビー		
サイズ	M	L	XL	M	L	XL	M	L	XL
個数									

この用紙の太枠内の申込者情報と商品数(サイズ確認のこと)をご記入のうえ、下記申込先までFAXでお申し込みください。商品発送後、別途納品兼請求書を送付いたします。

一般財団法人 東京都交通安全協会 安全対策課
(TEL)03-5990-6875(本件に関する問合せ)
(FAX)03-5990-6879(購入申込み)

以下本協会記載

FAX	請求先登録	請求書No.
月 日		月 日

扱 者

備考 **※全サイズはありません。(斜線は在庫なし/入荷予定なし)**