



# 試し打ちクラブ貸出申込書

(太枠の中をご記入ください)

お申込者	ご住所	〒 (    -    ) (フリガナ)		都道	市区
				府県	郡
	(フリガナ)	男	TEL	生年月日	大昭平    年    月    日
お名前		女	FAX	始めてのご利用の場合、身分証明書が必要です。 免許証のコピー等を一緒にFAXしてください。	
	会社名		携帯		
お勤め先	ご住所	〒 (    -    ) (フリガナ)		都道	市区
				府県	郡
	(フリガナ)	TEL		お届け先	配達指定
会社名		FAX		<input type="checkbox"/> ご自宅	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時
				<input type="checkbox"/> お勤め先	<input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 希望なし

	商品名	番手	長さ	ロフト	硬さ	シャフト	定価	備考
ウッド								
アイアン								

※ ホームページ上の利用規約に同意の上、身分証コピーと一緒にFAXして下さい。

※ お届け先・配達指定時間と商品到着日の欄は必ずご記入ください。

※ ご利用が初めての方は身分証明書が必要です。

免許証のコピーと一緒にFAXして下さい。

※ お申込書をFAX送付頂いた時点で利用規約に同意したものと致します。

商品到着指定日	月	日
---------	---	---

受付日付	/ /	顧客cod	
担当者		貸出NO	

キャスコ株式会社 クラブレンタル

F A X 086-246-1290へ