

## 申込書（ご注文書・お問い合わせ）

学校名 または会社名	
学年 または部署名	
(フリガナ) お名前	
メールアドレス	
電話番号	
FAX番号	
ご送付先住所	〒

メーカー名	品番	商品名	数量

上記商品を

注文

説明聞きたいので電話がほしい（ご都合の良い時間 月 日 時頃）

**サカナカ  
コーポレーション**

〒649-7161

和歌山県伊都郡かつらぎ町笠田東 295-7

TEL:0736-22-5288

送付先

**FAX:0736-22-2562**