

CD・DVD研磨申込書

申 込 日 時	月 日	
ふ り が な		
お 名 前		
電 話 番 号	傷の状況によってはご連絡を入れさせていただく場合があります。	
ご 住 所	郵便番号 発送に使用しますので、マンション名などもできるだけご記入ください。	
支 払 方 法	1. 愛知銀行（振込手数料お客様負担）	発送方法：佐川急便
	2. ゆうちょ銀行（振込手数料お客様負担）	午前中 14-16 16-18 18-21
	3. 代引き（ヤマト運輸）	発送方法：ヤマト運輸 午前中 14-16 16-18 18-20
	タイトル	傷の症状 (音飛びする場所などわかればご記入お願いします)
1 枚目		
2 枚目		
3 枚目		
4 枚目		
5 枚目		
6 枚目		
7 枚目		
8 枚目		
9 枚目		
10 枚目		
発送先 〒460-0012 名古屋市中区大須4-1-9 菱水ビル4F (株) 榊野情報技研 CD研磨 係 TEL052-269-3705		

お振込みの場合には、到着後1週間以内にお支払いください