守礼堂
SHUREIDO

空手グッズご注文用紙

お名前	
ご住所	
TEL	
FAX	
E-mail	

商品番号	商　品　名	個　数	金　額

合計金額：

◎上記を全てご記入のうえ、 下記番号に FAX をお送りください。

FAX番号	守礼堂沖縄本社　0120-612-342	守礼堂東京支社　0120-957-942