

申込日 年 月 日

富士スポーツ工業有限公司 宛
TEL/FAX : 0 2 9 9 - 4 5 - 0 2 0 8

空手競技用フロアマット注文書

学校名 (会社・団体)																									
御担当者名																									
御担当者連絡先 TEL 等	TEL : FAX or E-mail :																								
数 量	<table border="0"> <tr> <td>青</td> <td>枚 (空手Sマット</td> <td>FJ1000-A)</td> </tr> <tr> <td>白</td> <td>枚 (空手Sマット</td> <td>FJ1000-A)</td> </tr> <tr> <td>赤</td> <td>枚 (空手Sマット</td> <td>FJ1000-A)</td> </tr> <tr> <td>青赤(従来/Rタイプ)</td> <td>枚 (空手Wマット</td> <td>FJ1000-A-1)</td> </tr> <tr> <td>白青(従来/Rタイプ)</td> <td>枚 (空手Wマット</td> <td>FJ1000-A-1)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">※どちらかを○で囲んで下さい</td> </tr> <tr> <td>青赤リバーシブル</td> <td>枚 (FSK マット</td> <td>FSK20-R)</td> </tr> <tr> <td>青赤リバーシブル(三層)</td> <td>枚 (FSK 三層マット</td> <td>FSK20-3R)</td> </tr> </table>	青	枚 (空手Sマット	FJ1000-A)	白	枚 (空手Sマット	FJ1000-A)	赤	枚 (空手Sマット	FJ1000-A)	青赤(従来/Rタイプ)	枚 (空手Wマット	FJ1000-A-1)	白青(従来/Rタイプ)	枚 (空手Wマット	FJ1000-A-1)	※どちらかを○で囲んで下さい			青赤リバーシブル	枚 (FSK マット	FSK20-R)	青赤リバーシブル(三層)	枚 (FSK 三層マット	FSK20-3R)
青	枚 (空手Sマット	FJ1000-A)																							
白	枚 (空手Sマット	FJ1000-A)																							
赤	枚 (空手Sマット	FJ1000-A)																							
青赤(従来/Rタイプ)	枚 (空手Wマット	FJ1000-A-1)																							
白青(従来/Rタイプ)	枚 (空手Wマット	FJ1000-A-1)																							
※どちらかを○で囲んで下さい																									
青赤リバーシブル	枚 (FSK マット	FSK20-R)																							
青赤リバーシブル(三層)	枚 (FSK 三層マット	FSK20-3R)																							
製品送付先	〒 _____ 都道 府県 TEL : _____ FAX : _____																								
請求書送付先 ※製品送付先と異なる 場合は御記入下さい。	〒 _____ 都道 府県 TEL : _____ FAX : _____																								
連絡事項	見積書 No. _____																								

※本書は、FAXにて送付して下さい。

(メールの場合は上記内容を info@fujisportskogyo.co.jp まで送信願います)

申込日 年 月 日

富士スポーツ工業有限会社 宛
TEL/FAX : 0 2 9 9 - 4 5 - 0 2 0 8

空手競技用フロアマット(PROGAME)注文書

学校名 (会社・団体)	
御担当者名	
御担当者連絡先 TEL等	TEL : FAX or E-mail :
数 量	青赤リバーシブル _____ 枚
製品送付先	〒 _____ 都道 府県 _____ _____ TEL : _____ FAX : _____
請求書送付先 ※製品送付先と異なる 場合は御記入下さい。	〒 _____ 都道 府県 _____ _____ TEL : _____ FAX : _____
連絡事項	見積書 No. _____

※本書は、FAXにて送付して下さい。

(メールの場合は上記内容を info@fujisportskogvo.co.jp まで送信願います)

申込日 年 月 日

富士スポーツ工業有限会社 宛
TEL/FAX : 0 2 9 9 - 4 5 - 0 2 0 8

マット収納バッグ注文書

学校名 (会社・団体)	
御担当者名	
御担当者連絡先 TEL等	TEL : FAX or E-mail :
数 量	15mm 用 / 20mm 用 _____ 個 ※どちらかを○で囲んで下さい
製品送付先	〒 _____ 都道 府県 _____ _____ TEL : _____ FAX : _____
請求書送付先 ※製品送付先と異なる 場合は御記入下さい。	〒 _____ 都道 府県 _____ _____ TEL : _____ FAX : _____
連絡事項	見積書 No. _____

※本書は、FAXにて送付して下さい。

(メールの場合は上記内容を info@fujisportskogyo.co.jp まで送信願います)