

PERFECT2016 ワッペン追加購入 申込用紙

選手氏名(カナ)					年齢		歳
選手氏名					性別	男	・女
PERF	ECTプ	口会員番	号				
住所		 :りますので、番 表札のお名前と					
電話 (携帯)				電話			•
送付先住所 及び 氏名 (会社名等)	一 ※上記、住所	ー fと違う場所に送	付する場合、	ご記入下さい。			
購入 枚数		PERFE	CTワ	ッペン			枚
	VS PI	HOENIX	\$4ワ	ッペン			枚
	10th ANNIVERSARYワッペン					枚	
お振り込み名義							
お振り込み金額			円	お振り込み	* 日	月	В
追加ワッペン 金額		「PERFECT」、「VS PHOENIX S4」各¥1,000/1枚「10th ANNIVERSARY」¥500/1枚					
		※追加購入のご注意 PERFECTプロ資格を取得している選手のみ追加購入が可能となります。 上記金額は税込の金額になります。					
お振込み先		三菱東京UFJ銀行 五香支店(店番312) 普通 0115289 イッパンシャダンホウジン パーフェクト					

- ●申込用紙FAX送信後、ワッペン購入費用をPERFECT事務局宛にご入金ください。
- ※振込み利用明細票は、必ずお手元に保管して頂く様お願いいたします。
- ●ご入金を確認後、発送の手配をいたします。

FAX送信日をご記	と入ください	事務局 使用欄		
月	B			

FAX:03-6803-2367

※送信間違いの無いようFAX番号をよくご確認ください。