

FAX専用お取引申し込み書

年 月 日

会社名(個人名)	フリガナ:
住所	フリガナ:
TEL	
FAX	
メールアドレス	
御担当者名	(印)

商品タイトル	フリガナ:		
アーティスト名	フリガナ:		
商品番号		税込み 税抜き価格	
曲数		メディア	CD・DVD・VHS・TAPE・他

備考 (バンド構成・人数・ジャンル・活動歴・レギュラーイベント・演奏しているライブハウスなど)

※取引を開始させて頂くには取引条件等覚書を取り交わした後になります。
詳しくは当社担当まで御連絡下さい。

沖縄レコード商事(株) TEL:098-857-5919 (AM9:00~PM18:00)
FAX:098-858-7535 (24時間受付)