製品購入申込書

SKYTRAK

ご記入年月日	年　　月　　日		
フリガナ		フリガナ	
貴社名 又は 貴店名		代表者名	㊞
フリガナ			
ご住所	（〒　　ー　　）		
電話番号		ＦＡＸ番号	
携帯番号		E-mail	
事業内容			

フリガナ			
お届け先住所	（〒　　ー　　）　※お届け先が上記住所と異なる場合、ご記入下さい		
フリガナ			
お届け先名			
ご担当者名		電話番号	

PGA会員	☐ はい　☐ いいえ	会員番号	
フリガナ			
会員名	※PGA会員の方のみご記入下さい		

お支払方法	☐ 現金　☐ リース
ご購入品	☐ SkyTrak　台 ☐ Xswing-C／R　台 ☐ Iswing-C／R　台
ご購入 オプション	
取扱い目的	※SkyTrakお申込みの方のみご記入下さい ☐ ご自身の練習機器　☐ ティーチング機器　☐ 販売 ☐ その他 （　　）
ご購入の経緯	☐ SkyTrakホームページ　☐ PGA（会員誌／研修会）　☐ SkyTrak製品試打会 ☐ 弊社訪問営業　☐ その他（　　）
弊社営業担当者	※弊社営業担当がいる場合、ご記入下さい
備考	お問い合わせ・ご要望等ございましたらご記入下さい

お手数ですが、上記項目をご記入いただき弊社までＦＡＸ下さいますようお願い申し上げます。

ＦＡＸ：０６－６４２８－００７１

SkyTrak　開発販売元　**株式会社　ＧＰＲＯ**

〔TSS本社〕 兵庫県尼崎市南塚口町５丁目１４番１２号