

# KMGショップ商品／キット購入受付書

申込日/Date 年 月 日

フリガナ				
氏名/Name				
生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day	性別 SEX 男 / 女 M / F
フリガナ				
自宅住所 Home address	〒			
TEL		Email		

## 【支払い方法】

店舗支払い（現金）  クレジットカード  振込

※振込の場合、振込手数料はお客様にてご負担お願いいたします。

-----  
(振込先)

三井住友銀行 京都支店 普通預金 9194232

口座名：株式会社Darma Tech Labs (カ) ダルマテックラボ  
-----

## 【請求先】

請求先名			
TEL		Email	

## ※STAFF記入欄

購入品・その他	
---------	--