お 申 込 書

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	㊞
フリガナ			
ご住所	（〒　　－　　）		
電話番号		ＦＡＸ番号	
携帯番号		E-mail	
ご担当部署		ご担当者名	
事業内容			

フリガナ			
設置ご住所	（〒　　－　　）　　☐ 上と同じ		
電話番号		ＦＡＸ番号	
ご購入のお客様	☐XSwing（シリーズ製品）　　台		
	☐Accuvector Pro　　台		
	☐Accuvector X　　台		
	☐アルバトロス（シリーズ製品）　　台		
	☐モニター店希望（モニター店：製品試打ご協力頂ける店舗様対象）		
	※詳細は別途確認させて頂きます。		
お支払方法	☐ 現金　☐ 分割　☐ リース　☐左記検討中		
ご希望納期	年　　月　　日		
ご購入オプション			
ご利用形態	☐ レッスン場　☐ リシャフト工房　☐ ゴルフバー　☐ 個人用途　☐ 福利厚生		
	☐ その他　（　　）		
製品レンタル ご希望のお客様	ご利用目的（　　）		
	ご希望期間（　　）		
メッセージ			
◆ 弊社記入欄 ◆			

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

ＦＡＸ：０６－６４２８－００７１

Xswing Golf　製造販売元　**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