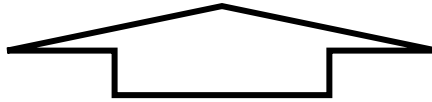


(ゴルフジャパン販売(株) 行き)



AUTOFLEX SHAFT 取扱店登録用紙

(掲載内容)

店舗名 屋号			
住所	(〒)		
電話番号		FAX番号 (任意)	
ショップURL (任意)	http://		

※掲載内容確認のため、弊社よりお電話する場合があります。ご了承ください。

(任意アンケート)

試打室	1) なし 2) 有り	AUTOFLEX 試打クラブ	1) なし 2) 有り
-----	----------------	--------------------------	----------------

(備考)

--

FAX 送信先 : **03-5347-0474**