株式会社トモヤ行

ご注文書

年　月　日

FAX 078-641-2810

貴 社 名	
ご担当者名	

ご住所 〒□□□－□□□□

TEL (　　)-(　　)-(　　)　FAX (　　)-(　　)-(　　)

商品名	品番	サイズ / 色	TW-1・TW-6 TW-2・TW-7	A3	A4	A5	A6	A7	A8	B3	B4	B5	B6	合計	ネーム		マーク	
			ウェストcm	76	79	82	85	88	91	94	97	100	110		要	不要	要	不要
			つなぎ服		M	L	LL		3L		4L		5L					
															チェックを御入れください			
															チェックを御入れください			
															チェックを御入れください			
															チェックを御入れください			
															チェックを御入れください			

刺繍をご希望のお客様へ

糸の色（　　）

他 書体・マーク・ロゴなどのご指定がある場合は、見本を貼り付けてください。

備考欄

弊社使用欄

株式会社トモヤ　〒653-0035 神戸市長田区二葉町 4-4-2　TEL 078-611-4111　FAX 078-641-2810