

# ご注文書

↑ FAX 078-641-2810 ↑

貴社名		ご住所 〒□□□-□□□□
ご担当者名		TEL (     )-(     )-(     ) FAX (     )-(     )-(     )

商品名	品番	サイズ 色											合計		ネーム		マーク		
			ウエストcm	A5	A6	A7	A8	B3	B4	B5	B6	要	不要	要	不要				
			つなぎ服	82	85	88	91	94	97	100	110								
				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
--	----------------------