



FAX送付先▶ 092-260-8090

下記の項目にご記入の上、お送りください。  
 ご不明点がございましたら、0120-557-049までお電話ください。

<input type="checkbox"/> 新規ご注文 <input type="checkbox"/> 追加ご注文 <input type="checkbox"/> お見積もり		希望納期 月 日
フリガナ 法人・団体名	フリガナ 部署名	フリガナ お名前(ご担当者様)

ご住所  前回同様の場合は、「前回同様」とご記入ください。	〒	都・道 府・県	市・区 郡
	※マンション名などがある場合は、ご記入ください。		

電話番号 ( )	FAX番号 ( )
----------	-----------

メールアドレス @
-----------

お支払い	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 店頭支払い <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> コンビニ決済
------	--

商品品番 商品名	カラー番号 カラー名	サイズ / 数量						加工
		SS	S	M	L	LL		
								有・無
								有・無
								有・無
								有・無
								有・無
								有・無
								有・無
								有・無
								有・無

※商品のみのご注文の場合は、こちらの用紙のみご記入ください。  
 ※刺繍・プリントなどの加工をご希望の場合は、2枚目もご記入ください。

備考
----