



このフォームをご記入の上、FAX送信してください。
□にはチェックをしてください。

●お客様情報の取扱いについて
当社は、プライバシーマーク取得企業です。
Pマークのルールに従い、個人情報を取扱いいたします。

今回、 <input type="checkbox"/> 注文する <input type="checkbox"/> 貸出しサンプルする	<input type="checkbox"/> 同意します。(<input checked="" type="checkbox"/> チェックをお願いします。)
お客様名 様	団体名・会社名 様
ご住所 〒	お届け先 〒 (ご住所と同じ場合は記載しなくてOKです。)
TEL. - -	FAX. - -
お支払い方法 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード	

最短2～3営業日前後 でご注文いただいた事務服がお手元に届きます

	品番	商品名	色	サイズ	数量
記入例	9311380 または 11380-5	ベスト	ピンク	11号	5 着
1					着
2					着
3					着
4					着
5					着
6					着
7					着
8					着
9					着
10					着

領収書 (必要な方はご記入ください。但書で記入がない場合は、品代とします。)

宛名	但書
----	----

FAX. 03-6272-6662