



こちらの方向へ
お送りください。

FAX 098-982-2626

ご注文日： 年 月 日

ご依頼主様 (ご請求先)	〒	—	都・道 府・県	市・町 村・郡	お支払方法 下記の1、2のいずれかに 必ず○印を付けてください。
	フリガナ	TEL () —			
お名前	FAX () —			2. 銀行振り込み 商品の発送はご入金確認後となり ます。振込手数料はお客様のご負 担になります。あらかじめご了承 ください。	
様					

お届け先様ご住所・お名前 ご依頼主様にお届けの場合は「本人」とご記入ください。				商品コード	商品名	サイズ	数量	襟の種類	金額
お届け先①	〒	—	☎() —						
	フリガナ	お名前 様							
お届け先②	〒	—	☎() —						
	フリガナ	お名前 様							
お届け先③	〒	—	☎() —						
	フリガナ	お名前 様							
合計									