



無地商品専用オーダーシート

*折り返し弊社より、受注明細をお送りします

申込日 年 月 日

■お客様情報

お名前			
住所 (商品発送先)	〒 □□□ - □□□□ 都 道 府 県		
電話番号		F A X	
メールアドレス			

■商品内容

	品番	品名	生地カラー	サイズ	枚数
1					枚
2					枚
3					枚
4					枚
5					枚
6					枚
7					枚
8					枚
9					枚
10					枚
11					枚
12					枚
13					枚
14					枚
15					枚
16					枚
17					枚
18					枚
19					枚
20					枚
※品番・品名・サイズはホームページ/カタログにてご確認ください。				合計	枚

希望納期
年 月 日

お支払い方法
<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替

※事前振込でお願いします。

備考
