

FAX申込用紙

貴社名

担当者

平成 年 月 日

取扱い店

住所

作業服の仕事マン

TEL

092-511-0507

新規注文 リピート注文 (変更有 変更無) ← どちらかに✓をお付け下さい。 ※リピートのお客さまは、変更の有無にも必ず✓をおつけください。

サイズ明細記入表

	品番	品名	色	サイズ	数量	ネーム入れ	個人名	裾(袖)丈寸法
1						有・無		
2						有・無		
3						有・無		
4						有・無		
5						有・無		
6						有・無		
7						有・無		
8						有・無		
9						有・無		
10						有・無		
備考								

ネーム加工

	社名(番号)	個人名(番号)	企業マーク(必ず資料を送付してください)
ネーム色			
ネーム書体			
ネームサイズ			
ネーム位置			

追加記入欄(取付位置など詳しく記入してください)

後加工をする位置にマークをしてください。

または、右記の文字に○をつけてください。 ①左胸 ②右胸 ③左袖 ④右袖

