

[相互ユニフォームセンター宛FAX ご注文書]

FAX番号 06-6693-6668

この注文書をプリントアウトして、お客様自身でご記入の上、FAXして下さい。

注文日 年 月 日

御社名		ご担当者様名	
ご住所	〒		
TEL			
FAX			
メールアドレス			

♥ご注文の商品番号・商品名・サイズ別の数量をご記入下さい。↓

品番	商品名	色	5号	7号	9号	11号	13号	15号	17号	7リ-		
				S	M	L	LL	3L	4L	5L		

♥ネーム・ワッペンのご依頼がある場合ご記入ください。↓

○又は記入をお願いします。

ネームの位置→	左胸 ・ 左袖 ・ 背中		漢字書体	1	2	3	4	5	6	
ネームの色→	A~Z等色番号を		英語書体	1	2	3	4	5	6	
入れる文字を記入→			ひらがな	1	2	3	4	5	6	
1文字の大きさ→	普通の大きさ(1.2cm)	1文字	cm位	カタカナ	1	2	3	4	5	6
◆お支払い方法	◆代金引換払い (西濃運輸・福山通運・佐川急便・クロネコヤマトのコレクトサービス) * 10500円以下は代引き手数料315円と送料が距離に応じて別途かかります									
◆運送希望日	月 日 ・ 特に無し									
◆通信欄										

シルクスクリーンプリント・転写プリントのご希望の方はお電話ください

相互白衣株式会社
相互ユニフォームセンター
大阪市住吉区沢之町1-5-24
TEL050-3376-5249 FAX06-6693-6668
担当 奥園 直子まで