

# FAX注文書

会社名(必須)

部署

お名前(必須)

フルネーム

住所(必須)

〒

TEL(必須)

FAX(必須)

メールアドレス

@

お支払方法(必須)

銀行前振込

代金引換(代引き便)

請求書後払い(法人様のみ)

請求書は月末に締めて郵送希望

請求書は商品に同梱希望

品番	商品名	色	サイズ	数量	備考

## 《ネーム等の加工》

どのようにい入れるかをご記入下さい。

ネームの色 ( )

ネームの大きさ ( cm) ・おまかせ

ご要望などご自由にご記入下さい。

# FAX 送信先 : 072-944-6900

作業服の  
寺田衣料

有限会社 寺田衣料

大阪府八尾市南太子堂6-3-58

TEL 072-924-2040