



注文日 年 月 日

貴社名（店名）					
（ふりがな） ご担当者様					
お届け先 ご住所	〒			-	
	TEL:		FAX:		
メールアドレス	@			支払い方法：代金引換	

※クレジットカード払いをご希望の方はサイトよりご購入ください。

	品番	商品名	色	サイズ	数量	単価
例	2034	兼用長袖コックコート	サラシ	M	1	¥2,484
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

&lt;備考&gt; ◎1万円以上送料無料

FAX : 045-475-5621

※ボールペン等で、はっきりとご記入ください。  
※代引き手数料 300 円（税抜）を別途ご負担いただきます。