

注文書

株式会社制服のノムラ迄

_____ 年 _____ 月 _____ 日
ご依頼日

会社名 _____

部署名 _____

ご担当者名 _____ 様

ご住所 _____

TEL _____

FAX _____

メールアドレス _____

【FAX番号】
06-6358-1040

お支払方法
(1~3のいずれかをお選びください)

- 1. ご来店時お支払い
- 2. 銀行振込
- 3. 代金引換

No.	カタログ名	ページ	品番	品名	サイズ	数量	備考
例	ALPHA PIER	15	AR4433-2	ジャケット	9号	3	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

合計 _____ アイテム _____

通信欄 (ご要望がございましたらご記入ください)