

# (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、お客様ご自身でご記入の上、FAXしてください

ご注文日 年 月 日

御社名		ご担当者様	
ご住所	〒		
TEL			
FAX番号			
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ください↓

品番	商品名	色	5号	7号	9号	11号	13号	15号	17号	フリー		
				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。書体はオリジナル加工参照

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等の色番号を		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・クロネコヤマトのコレクトサービス)								
	11000円以下は代引き手数料330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		特になし						
通信欄									

シルクスクリーンプリント・転写プリントを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  
 TEL 06-6694-1201 FAX 06-6693-6668