

WWJ●NET

Work Wear Japan ONLINE STORE

オーダーシート

送信日

年 月 日

FAX 079-287-9611

どちらかに○

注文・見積り

通し番号

枚中

枚目

※FAXは字がつぶれて読めなくなる場合が多いので、なるべく大きく丁寧に書きくださいますようお願いいたします。

★は必須項目です。

★フリガナ ★貴社名・部署名		★フリガナ ★ご担当者名	
★電話番号		★FAX番号	
Eメールアドレス			
★ご住所	フリガナ 〒		
お届け日 (可の場合丸囲み)	土曜日 日曜日 祝日	お届け時間	指定なし・午前中・14~16時 16~18時・18~20時・19~21時

■お届け先(お届け先がご依頼主様と異なる場合のみお書きください。)

フリガナ 貴社名・部署名		フリガナ ご担当者名	
電話番号			
フリガナ ご住所	〒		

★お支払方法 ※ご希望の決済方法を囲んでください

- ・銀行振込 (三井住友銀行・ゆうちょ銀行・PayPay銀行(旧ジャパンネット銀行)・楽天銀行)
- ・商品代金引換発送 (代引き)

★ご注文内容

メーカー	品番	商品名	色	サイズ	数量		

刺繍のご希望

ネーム			
糸色		字体	
場所	字の大きさは当社で調整します。		

備考

--