

# ◆ファクシミリ注文書◆

※お客様控えとしてご利用ください。

ご注文日:平成 年 月 日

ご住所	〒	ご担当者様	フリガナ	
			お名前	
フリガナ			連絡先	( ) -
会社名(店名)		業種/(例:中華料理店)		
お電話番号	( ) -	お支払い方法 代金引換・銀行振込		
FAX 番号	( ) -	初めてご注文ですか? 初めて・2回目以上		

ご店名などの訂正の場合 上記以外のお届け先ご指定の場合 ※にチェックをお付けください

ご住所	〒		
会社名(店名)		お電話番号	( ) -

●ご希望の商品をサイズ別にお書きください。(太枠内のみで結構です)

No.	品番	品名	カラー	サイズ	注文数	単価	金額
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
ししゅう代(色、書体、文字、位置等)							
プリント代(色、大きさ、位置、デザイン等)							

※運送料:お買上 10,500 円未満の場合は別途料金をご負担いただきます。

お客様通信欄

小計	
運送料	
代引手数料	
合計金額	

●大型カタログご希望の方はにチェックをお付けください。 カタログを希望する

original & high quality

**UNIFORM-F**

ユニフォームエフ

〒550-0005 大阪府大阪市西区西本町 2-5-28 コスモ西本町ビル 6F

TEL 0120-166-963 (通話料無料)

URL <http://www.uniform-f.net/> E-mail :[info@uniform-f.net](mailto:info@uniform-f.net)

**FAX送信先 06-4307-4560**