

「すてきな先生」 専用申し込み用紙

FAX:048-873-3335

ご注文の際は、上記宛にFAX下さいます様お願い致します。

受領印

貴園名 _____ 御中
〒 _____

住所 _____

TEL _____ () _____ ご担当者 _____ 様

FAX _____ () _____

ご注文日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※お客様のご都合によるキャンセル・ダブリ発注・返品は、誠に恐縮ですが受けかねますのでご了承ください。
追加注文の場合は、別紙でお願いいたします。

番号	商品名	コード番号	色・サイズ	数量	合計金額(税込)	ご購入者名
1					円	
2					円	
3					円	
4					円	
5					円	
6					円	
7					円	
8					円	
9					円	
10					円	
11					円	
12					円	
13					円	
14					円	
15					円	

連絡事項

合計