



ご注文日 | 月 | 日

ご注文書枚数 | 枚目 / 枚中

中山スリッパ FAX注文書

会社・団体名			
ご発注担当者			
都道府県		郵便番号	
住所			
電話番号		FAX番号	
Eメールアドレス			
お支払方法	代引き	銀行振込	

★ ご注文商品

No	商品番号	色	サイズ	数量	名入 ○・×	名入れの場合 名入れの文字	名入れの字体 明朝体・ゴシック体	名入れ 文字色
1								
2								
3								
4								

備考

※申し込み者と配送先が異なる場合は、備考欄に配送先情報をご記入ください。
※ロゴデータがある場合は電子メールなどでお送り下さい。(当方に対応できるファイル形式については弊社ホームページ「ご注文方法」ページをご覧ください。)送る際にはその旨を備考欄にご記入下さい。

☆FAXでのご注文は↓☆

045-315-3535

株式会社 中山スリッパ
住所: 横浜市南区永田東2-34-3
TEL: 045-315-3586 FAX: 045-315-3535
URL: <http://www.nakayama-slipper.com/>
E mail: info@nakayama-slipper.com

