

ご注文書



0866 - 94 - 1243



2枚以上にわたる場合は通し番号
をご記入ください

--

【必須】

(A)

ご注文主様

(お届け先がご注文主様と異なる場合は (C) もご記入ください)

フリガナ		〒	
氏 名 または会社名	様		
ご担当者	様		
T E L			
F A X			

※いずれかにチェック☑してください

□ 1. 銀行振込 ※振込手数料はお客様のご負担となります（ご入金確認後の発送となります）

- トマト銀行 総社支店 普通 5307693 口座名義： 有限会社オオスミ
- 中国銀行 総社支店 普通 1870571 口座名義： 有限会社オオスミ

お振込人名	様	※ご注文主様と異なる場合にご記入ください
-------	---	----------------------

- 2. 代金引換 ※別途、代引手数料660円（税込）がかかります
- 3. ご来店時お支払

【必須】

(B)

商品明細

	メーカー名 または、カタログ名	品 名	品 番	色番号	サイズ	数 量	加 工 (必要な場合に☑)	備 考
1							すそ直し ☐ 希望する	
							ネーム ☐ 希望する	
2							すそ直し ☐ 希望する	
							ネーム ☐ 希望する	
3							すそ直し ☐ 希望する	
							ネーム ☐ 希望する	
4							すそ直し ☐ 希望する	
							ネーム ☐ 希望する	
5							すそ直し ☐ 希望する	
							ネーム ☐ 希望する	

その他要望欄

※すそ直しを希望される場合は、備考欄かその他要望欄へ股下の長さ（cm）をご記入ください（加工代 別途税込330円）

※ネームを希望される場合は、備考欄へネームの詳細をご記入ください（社名・屋号一か所無料、社名、屋号以外は別途税込200円）

【ネーム希望の場合にご記入いただきたいこと】 ※1～4必須

1. 入れる文字 2. 書体（行書・楷書・丸ゴシック・角ゴシック・明朝体） 3. ネームの位置（左胸・右胸・左腕・右腕など）
4. 糸の色（黒・白・青・水色・ネイビー・緑・グレー・赤・エンジ・オレンジ・ピンク・黄・シルバークレー・ゴールド※）

※ゴールドは+100円

(C)

お届け先

(お送

先がご注文主と異なる場合にご記入ください)

フリガナ	様
氏 名 または会社名	様
ご住所	〒
TEL	

お届け希望日時 _____ 月 _____ 日

(午前中 ・ 14時～16時 ・ 16時～18時 ・ 18時～21時)

納品書 ☐希望する 請求書 ☐希望する

作業服

マルタケ総社店

有限会社 オオスミ