

トライハード株式会社 行

FAX 048-563-1918

在庫確認後、お見積書を FAX 差し上げます。

※連絡がない場合は、FAX が届いていない可能性がございますので、お手数をおかけ致しますが再度ご連絡頂けますようお願い申し上げます。

貴社名	ご担当者名		
お電話番号 ()	FAX 番号 ()		
1. 初めのご注文 2. リピート注文	メールアドレス		
お届け先住所 <small>前回と同じ場合は記入しなくても結構です</small>	〒		
お支払方法	1. 銀行振込 (前金)	2. 代金引換	3. クレジット決済

【ご注文内容】

商品番号 ----- 商品名	色	サイズ ----- 枚数	合計	刺繍	裾直し	備考
				有・無	有・無	
				有・無	有・無	
				有・無	有・無	
				有・無	有・無	
				有・無	有・無	
				有・無	有・無	
				有・無	有・無	

【刺繍がある場合】

刺繍する社名		刺繍糸の色	
刺繍書体		刺繍位置	

その他のご希望がある場合はご記入お願いいたします。

備考	
----	--