

SPの卸 FAX専用オーダーシート

FAX:03-6380-1217

■ご記入はボールペンかサインペンなどの濃いインクのペンにて楷書でハッキリとお書き下さい。
*マークのついた項目は必須となります。

お客様情報

*ご住所 〒

*貴社名 (フリガナ)

ご担当者様 (フリガナ)

*電話番号

*FAX 番号

法被の商品詳細

身幅 () cm × 身丈 () cm / () 枚

身幅 () cm × 身丈 () cm / () 枚

サイズと枚数 *

※セミオーダーの場合

既製品名 () / カラー () / () 枚

既製品名 () / カラー () / () 枚

生地について *

【綿生地】

天竺木綿 シャークスキン綿 カツラギ綿 10番天竺 ショウタン綿

スラブ 11号帆布 一重刺子

【化繊生地】

テトロントロピカル トロマット スエード ツイル サテン

こだわりの生地がある方 ()

名入れ箇所

襟元 背面

色数について

1色 2色 3色 フルカラー

納品希望日

() 年 () 月 () 日

デザインイメージ (自由記入)

備考

こちら面のみ、ご送信下さい。(24時間受信可能)

FAX 番号 : 03-6380-1217

株式会社 S-1

フリーダイヤル

0120-001-991

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-13-11 シブヤビル 5F