

# オーダーシート

林ネーム刺繍店 FAX 06-6765-1885

代表者お名前		TEL		FAX		ご注文日	
様						年 月 日	
E-mail						ご希望納期	
						年 月 日	
ご住所〒				商品のお渡し方法			
				配送		店頭お受取	
製品名		素材製品は		代金のお支払い方法			
		当店でご購入 お持込み		代引		お振込み 店頭お支払	
カタログ名							
品番							
カラー							
サイズ							
数量							
加工色 (刺繍糸色 プリント色)							

ご注文内容詳細  
(簡単なイメージ図などで加工位置等をご指示下さい。)