

FAX 24時間受付


06-6554-8778

介護 ユニフォーム STATION

ご注文申込書

■営業時間/9:00~18:00 ■休日/土日・祝日 ■個人情報は外部に漏洩いたしません。ご安心ください。 ■印刷してお使いください。

◎受付後は24時間(1営業日)以内に在庫状況を確認し、指定方法にて金額確認書と納期をご連絡いたします。

		日付	平成	年	月	日
フリガナ 貴社名(部署名)		フリガナ ご担当者名			必ず捺印ください 	
フリガナ ご住所	(〒 -) 都道 府県					
TEL	-	FAX	-	-		
E-mail	@					
ご希望の返信方法にチェックを入れてください。		<input type="checkbox"/> FAX希望		<input type="checkbox"/> E-mail希望		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)		<input type="checkbox"/> 代金引換配送			
ご指定お届け日	<input type="checkbox"/> 指定なし		<input type="checkbox"/> 指定する		月	日

ご注文表(太枠内のみ記入してください)

シリーズ名	商品名	カラー	サイズ	数量	価格
※ご希望の商品の「シリーズ名」、「商品名」、「カラー」、「サイズ」、「数量」をご記入ください。					計

刺繍・マーキング加工を希望する

※刺繍・マーキング加工は有料につき、別途お見積りをさせていただきます。

はい ・ いいえ

備考・通信欄

※その他、お客様のご意見・ご要望もお聞かせください

介護 ユニフォーム STATION
運営会社:丸十服装株式会社

〒551-0031 大阪市大正区泉尾2丁目3番3号
URL http://www.kaigo-sta.com
E-mail info@kaigo-sta.com

TEL:06-6552-3921(代)
FAX:06-6554-8778