

矢印の方向に送信して下さい。誤って裏面を送信しないようにご注意ください。  
プリントしてご使用下さい

365日:24時間受付

TEL/FAX 0835-28-0181

## リストバンドの注文書

ししゅうどっとこむ  
ふじいマーク

shisyuu.com

ご芳名 様	電子メール
お届け先ご住所 〒□□□□-□□□□ -----	
都道 府県	区市 郡
お電話	ファックス
お支払い方法 <input type="checkbox"/> 代金引換便 <input type="checkbox"/> クレジットカード(メールアドレスが必要)	
ご注文日 月 日	ご希望の納期 月 日

■ご注文内容をご記入下さい。(在庫切れの場合もございます)

商品番号(例:WB-05/オレンジ)	ご注文数
	個
	個
	個
	個

刺繍方向などのデザインをお書き下さい。

