

注文書(事務服JP)  
FAX 025-241-1345

年 月 日

|    | 品番 | 品名 | 色 | サイズ | 数量 | 摘要(備考) |
|----|----|----|---|-----|----|--------|
| 1  |    |    |   |     |    |        |
| 2  |    |    |   |     |    |        |
| 3  |    |    |   |     |    |        |
| 4  |    |    |   |     |    |        |
| 5  |    |    |   |     |    |        |
| 6  |    |    |   |     |    |        |
| 7  |    |    |   |     |    |        |
| 8  |    |    |   |     |    |        |
| 9  |    |    |   |     |    |        |
| 10 |    |    |   |     |    |        |
| 11 |    |    |   |     |    |        |
| 12 |    |    |   |     |    |        |

|         |  |         |  |
|---------|--|---------|--|
| 御社名・部署名 |  | 御社名フリガナ |  |
| 御名前     |  | 御名前フリガナ |  |
| メールアドレス |  | 電話番号    |  |
| 郵便番号    |  | FAX番号   |  |

|           |   |  |  |
|-----------|---|--|--|
| 住所        |   |  |  |
| ご希望のパスワード | ←初回ご注文時のみ半角英数字8文字以上【大文字・小文字・数字をそれぞれ1文字以上使用】して、ご自由にお決め下さい。<br>リピート時には空欄のままようお願い致します。 |  |  |

|              |                                |                                    |
|--------------|--------------------------------|------------------------------------|
| チェックをお願いします→ | <input type="checkbox"/> 初回ご注文 | <input type="checkbox"/> 2回目以降のご注文 |
|--------------|--------------------------------|------------------------------------|

通信欄(御要望・御意見):

|      |                               |                                |
|------|-------------------------------|--------------------------------|
| 運送会社 | <input type="checkbox"/> 佐川急便 | <input type="checkbox"/> ヤマト運輸 |
|------|-------------------------------|--------------------------------|

|  |                                     |   |
|--|-------------------------------------|---|
| お支払方法<br>※代金引換以外は<br>Eメールを受信できる<br>環境が必要です | <input type="checkbox"/> 代金引換       |   |
|  | <input type="checkbox"/> 銀行振込(先振込み) | <input type="checkbox"/> コンビニ(先払い、セブンイレブン)    |
|  | <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 | <input type="checkbox"/> コンビニ(先払い、ファミリーマート)   |
|  | <input type="checkbox"/> 郵便振替(先振込み) | <input type="checkbox"/> コンビニ(先払い、ローソン)       |
|  |                                     | <input type="checkbox"/> コンビニ(先払い、サークルK・サンクス) |

|  |  |
|--|--|
| お問い合わせ先<br>電話: 025-240-3377<br>メール: info@2629.jp | 株式会社ことりや ユニフォーム1<br>〒950-0088<br>新潟県新潟市中央区万代3-4-36<br>HPアドレス : <a href="https://www.2629.jp/">https://www.2629.jp/</a> |
|--|--|