

注文書(作業服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。 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 ※代金引換以外は Eメールを受信できる 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 電話: 025-240-3377 メール: info@workingwear.jp	株式会社ことりや ユニフォーム1 〒950-0088 新潟県新潟市中央区万代3-4-36 HPアドレス : https://www.workingwear.jp/
---------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------