

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でお願い致します。	
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	<input type="checkbox"/> 代金引換	
※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"/> 銀行振込(先振込み) <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 <input type="checkbox"/> 郵便振替(先振込み)	<input type="checkbox"/> コンビニ(先払い、セブンイレブン) <input type="checkbox"/> コンビニ(先払い、ファミリーマート) <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/>