

申込Fax No 024(525)8285

平成 年 月 日

ご注文書

カラー	サイズ及びご注文数記入欄														備考
	キッズ							レディース			メンズ				
	100cm	110cm	120cm	130cm	140cm	150cm	160cm	WS	WM	WL	S	M	L	XL	
ホワイト															
ブルー															
ピンク															

ご希望納品日： 平成 年 月 日着希望

【御名の要・不要(どちらかに丸をつけてください)： 要 不要 】 【御名】：

お客様情報

ふりがな		メールアドレス	
ご氏名			
ふりがな		ふりがな	
ご住所		発送先ご住所	
お電話番号		FAX番号	
お受取り方法	発送 ・ 店頭受け取り	お支払方法	代金引換 ・ 銀行振込 ・ 店頭支払い

〒960-8035 福島県福島市本町5-31ヨツヤビル

一般社団法人シャローム福祉会 まちなか夢工房

TEL024(524)2230 / FAX024(525)8285

E-Mail office-yumekobo@shalom-net.jp