



ご注文日 月 日

ご注文書枚数 枚目/ 枚中

中山スリッパ FAX注文書

会社・団体名

ご発注担当者

都道府県

郵便番号

住所

電話番号

FAX番号

Eメールアドレス

お支払方法

代引き

銀行振込

★ ご注文商品

No	商品番号	色	サイズ	数量	名入 ○・×	名入れの場合 名入れの文字	名入れ 文字色
1							
2							
3							
4							

備考

※申し込み者と配送先が異なる場合は、備考欄に配送先情報をご記入ください。
※ロゴデータがある場合は電子メールなどでお送り下さい。(当方に対応できるファイル形式については弊社ホームページ「ご注文方法」ページをご覧ください。)送る際にはその旨を備考欄にご記入下さい。

☆FAXでのご注文は↓☆

045-315-3535

株式会社 中山スリッパ

住所: 横浜市南区永田東2-34-3

TEL: 045-231-9793 FAX: 045-315-3535

URL: <http://www.nakayama-slipper.com/>

E mail: info@nakayama-slipper.com

