ORDER SEAT

（コピーをしてご使用下さい。）

お申し込み日　平成　　年　　月　　日

貴社名				ご担当名	
ご住所	〒			お支払い方法 いづれかを○で囲んで下さい。	代引支払
TEL		FAX			銀行振込

下記の通り　□注文　□見積り　□サンプル　をお願いします。

○上の□にチェックを入れて下さい。　○見積りの場合は単価は記入しないで下さい。

品番	品名	カラー	内容（サイズ / 枚数）	合計数	単価	合計金額

【通信欄】※名入れ加工等の加工代は、その都度お問い合わせ下さい。

送料	
小計	
消費税 5%	
合計	

HiT UNIFORM
Uniform & Gift
有限会社ヒットユニホーム
〒115-0045 東京都北区赤羽 2-38-6
FAX:03(3903)9877
TEL:03（3903）9876