

ORDER SEAT

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	代引き支払い
TEL			FAX		

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

※名入れ加工等の加工代は、その都度お問い合わせ下さい。
※お買上げ金額一万円未満の場合は送料 600 円をご負担いただきます。

【通信欄】	送料	
	小計	
	消費税 5%	
	合計	

HiTUNIFORM
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