

小中学校制服 予約申込書

送先FAX番号

0766-26-5500

この度は制服のご注文予約を賜りまして誠にありがとうございます。

お申込み代表者名

お申込年月日

年

月

日

お申込者名	ふりがな 男 ・ 女 様	保護者名	
入学予定 学校名	小学校 ・ 中学校	ご住所	〒
電話番号		その他連絡先 (携帯・E-mail)	

※ ご記入頂いた個人情報、お申込み商品の準備・納品のご案内等の目的のためにのみ利用いたします。

※ 本注文予約書は、採寸会の時まで大切に保管下さい。尚、採寸会日時につきましては改めてご連絡させていただきます。

ご紹介者名

お申込者名	ふりがな 男 ・ 女 様	保護者名	
入学予定 学校名	小学校 ・ 中学校	ご住所	〒
		電話番号	
お申込者名	ふりがな 男 ・ 女 様	保護者名	
入学予定 学校名	小学校 ・ 中学校	ご住所	〒
		電話番号	
お申込者名	ふりがな 男 ・ 女 様	保護者名	
入学予定 学校名	小学校 ・ 中学校	ご住所	〒
		電話番号	
お申込者名	ふりがな 男 ・ 女 様	保護者名	
入学予定 学校名	小学校 ・ 中学校	ご住所	〒
		電話番号	
お申込者名	ふりがな 男 ・ 女 様	保護者名	
入学予定 学校名	小学校 ・ 中学校	ご住所	〒
		電話番号	