ジャノメ*フィット*パターンFAX専用注文カード

JANOME

FAX 042-661-2894

TEL. 042-661-2893

学校所在地

〒□□□-□□□□

都道府県　　区市町村

フリガナ

学校名

被服担当

ご芳名　　先生

TEL　　ー　　ー

ご通信欄

弊社使用欄

地区

担当者　　コード

受付No.

※太線内は弊社使用欄ですので、記入不要です。

ジャノメ・フィット・パターン注文カード

パターンNo.	服　種	部　数

上記の通り注文いたします。

〔ご希望納期〕

月　　日

※学年別見込数をとりまとめ、パターンNo.・服種・部数をご記入のうえ、お早目にご注文ください。

※ご注文日より貴校到着まで約15日程度かかりますので、ご考慮願います。