

# 受注・オーダーシート

ご注文日 年 月 日

フリガナ お名前:	
ご住所:	
電話番号:	FAX:
E-mail:	

希望納期
月 日

品名	加工名	巾	数量	点数	用途
		cm	m		
合計 Total					

その他ご要望

FAX 0795-22-1827 播州織工業協同組合まで

加工番号

—

—