

ご依頼日	年 月 日	通信欄
ご担当者	様	
定休日	無休 月曜 火曜 水曜 木曜 金曜 土曜 日曜 祝祭日	
〒	_____	
ご送付先	_____	
お名前	_____ 様	
TEL:FAXNO	TEL _____	FAX _____

『ご希望のタイプ・色』  
 ※ご希望のタイプ・色は複数ご選択可（ご希望のタイプ・色にチェックを入れてください）

Aタイプ	鉄紺	ブルー	黒	ベージュ
Bタイプ	黒	白	茶	エンジ
Cタイプ	茶	白	紺	
Dタイプ	茶	白	紺	
Eタイプ	Fタイプ	Gタイプ・	01-620 01-621	Sタイプ

【その他、ご連絡事項等】