

コピーしてご利用ください。  
FAX 03-3624-3872  
TEL 03-3624-4891

## アパレルソーイング協同組合連合会御中

### ご注文書

シートの内容	ご注文数	配達指定
①基礎級婦人子供服製造用 検定シート (1袋、各10枚入り)	袋	・至急便 ( 日迄) ・普通便
②基礎級紳士服製造用 検定シート (1袋、各10枚入り)	袋	・至急便 ( 日迄) ・普通便
③基礎級布はく縫製用 検定シート (1袋、各10枚入り)	袋	・至急便 ( 日迄) ・普通便
④5種類入り訓練シート (1袋、各10枚入り)	袋	・至急便 ( 日迄) ・普通便
⑤随時3級婦人子供服製造用 検定材料	個	・至急便 ( 日迄) ・普通便

平成 年 月 日

#### ◎発注者

企業・団体名  
住 所 〒  
電話番号  
ファックス番号  
担当者

※代引きでお願いしております関係上、送付先が上記、発注者と異なるときは下記にご記入ください。

送付先の企業・団体名  
// 住 所 〒  
// 電話番号・ファックス番号  
// 担当者

#### ◎ご請求書の請求先