

NO. _____

MSYグローブ発注書

発注日 _____

カナ		カナ	
名前		担当	
住所			
TEL		FAX	

注文内容

種類	ロング	ショート			個数		
サイズ	3S	SS	S	M	L	LL	3L
色							
ベルクロ方向	標準	逆	ダブル	ループ		有	無
ゴム種類	標準生ゴムステッチ有		標準生ゴムステッチ無		ハシリフ	ハイパーV	その他
食事用ホルダー	右手	左手	両手	無			
備考							

支払方法 (○で囲んで下さい)	振込	代引き					
配送日希望 ※希望がある場合は 右に記述下さい。 急ぎの場合は日にちの 指定をしないで下さい。	配送希望日 (発注日より1ヵ月以降を記入)		月	日			
	時間帯 (○で囲んで下さい)		午前中	12~14	14~16		
			16~18	18~21			

FAX : 072-943-2034