

ふりがな	TEL
お名前	FAX

新規ご購入のお客様は
チェックをお入れ下さい。

配達時間帯希望						
AM 9~12	PM 12~14	PM 14~16	PM 16~18	PM 18~20	PM 20~21	希望 無し

月 日

お届け先ご住所
〒

AIRMOVE はお客様の個人情報を厳格に管理させて頂きます。お客様の個人情報はご注文頂いた商品の運搬のために使用させて頂きます。

商品番号	サイズ	枚数	<ul style="list-style-type: none"> ● ブイ1or2 ● ストレート1or2 ● アーチ1or2 		<ul style="list-style-type: none"> ⓪ 柄orカラー指定 ⓫ 柄orカラー指定 		<ul style="list-style-type: none"> ● ストレート1or2 ● ストレート1or2 		<ul style="list-style-type: none"> ⓪ 柄orカラー指定 ⓫ ライン生地とカラー指定 ⓬ 柄orカラー指定 		 N1/N2/N3	 A~H	無地部分カラー <small>※無地レオタードの場合 切替そでは⓪⓫共に カラー指定をして下さい。</small>	 R1~R15	 有/無
			⓪	⓫	⓪	⓫	⓪	⓫	⓪	⓫					
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															

●備考欄 お急ぎの納期等ございましたらお知らせ下さい。	カタログ追加部数	FAXご注文用紙追加枚数
	部	枚