

注文 見積希望  
お客様情報

年 月 日

VEN WORKWEAR VEN GROOVY!

ORDER FORM

お届け先 \*お届け先が異なる場合は記入してください

ベン TEL:06-6170-2044

会社名(お名前)/フリガナ	会社名(お名前)/フリガナ
ご住所 〒 -	ご住所 〒 -
TEL ( ) - FAX ( ) -	TEL ( ) - FAX ( ) -
E-MAIL	

お支払い方法・お届けについて

お支払い方法	代金引換(手数料無料) NP後払い 銀行振込(先払い) 郵便振替(先払い)	クレジットカード決済 *カード決済をご利用の場合は記入してください。
お届け希望日	なし 月 日(その他曜日指定など)	カード番号
お届け時間帯指定	なし 午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~21時	有効期限(月/年) /
	その他( )	1回払い リボ払い 領収証 希望 宛名:

ご注文商品

商品番号・商品名	カラー	F	3S	SS	S	M	L	LL	3L	4L	5L	6L					単価	合計
		70	73	76	79	82	85	88	91	95	100	105	110	115	120	125		
		22	22.5	23	23.5	24	24.5	25	25.5	26	26.5	27	27.5	28	29	30		

ご希望などございましたらお書きください。(刺繍・プリントなど)

\*商品代金に送料が追加されます。(2万円以上お買い上げの場合は送料無料です。)

**FAX 06-6170-2045**

必要事項をご記入の上、FAXで送信してください。  
ご注文受付後、FAXにてご注文内容をお送りいたします。