

# 注文書



〒770-0901 徳島県徳島市西船場町4丁目27番地

TEL : 088-676-2339

FAX : 088-625-0066

フリガナ			
お名前			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
携帯番号			

◆注文内容

※記入事項(例)

ラバー . . . 商品名 色 (赤/黒) 厚さ (中/厚/特厚など)

ラケット . . . 商品名 グリップ (FL/ST/中国式など)

ユニフォーム . . . 商品名 (商品番号) 色 サイズ (S/M/L/XOなど)

商品名	色	厚さ・グリップの種類・サイズ等	数量

◆ラバー貼り希望の方 [ラバーの名前を記入してください]

フォア面 ( ) バック面 ( )

◆時間指定 午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~21時

◆備考欄 [領収書について・ラバー貼りの詳細についてなど その他 ご意見 ご要望があればご記入ください]

--