

※ 合計・総合計もご記入ください

年 月 日

FAX

他品番、小物等は下記へご記入ください。

品番	カラー	SS 20～ 21.5	S 21.5～ 23	N 23～ 24.5	M 24.5～ 26	L 26～ 27.5	LL 27.5～ 29	合計
					総合計			

着指定日 月 日 ※ご希望に添えない場合もあります。

(午前・14時～16時・16時～18時・18時～20時・19時～21時)
※上記以外は、営業日1日～2日以内に発送させていただきます。

※出荷完了連絡の有無 なし ・ TEL ・ メール ()

<備考欄>



〒562-0026 大阪府箕面市外院 2-16-14 TEL：072-737-6465
FAX：072-727-5519 営業時間：10 時～18 時 休日：土・日・祝

※こちらのCS ソックスは、

下記品番のセミナーを受講

された方のみご注文可能です。

年 月 日

品番	カラー	SS 20～ 21.5	S 21.5～ 23	N 23～ 24.5	M 24.5～ 26	L 26～ 27.5	LL 27.5～ 29	合計
6 4 4 ショート	ブラック							
	ネイビー							
	ホワイト							
	カーキ							
6 4 A アンクル	ブラック							
	ネイビー							
	ホワイト							
	カーキ							
6 4 2 ソフト	ブラック							
	ネイビー							
	ホワイト							
	カーキ							
546 ロング	ブラック							
K 5 4 4 シルク	アイボリー							
H 5 4 6 ホットレイロング	ブラック							
					総合計			

貴社名

ご住所 〒

お電話番号

FAX

E-mail address (必須)

※お急ぎの方は、午前中までにご注文お願いします。(着指定の記載必須)

着指定日 月 日 ※ご希望に添えない場合もあります。

(午前 ・ 14 時～16 時 ・ 16 時～18 時 ・ 18 時～20 時 ・ 19 時～21 時)

※上記以外は、営業日 1 日～2 日以内に発送させていただきます。

※出荷完了連絡の有無 なし ・ TEL ・ メール (

<備考欄>