

# カタログ請求申込書 **FAX** 0276-30-5080

団体名・企業名 <b>必須</b>	担当部署	年 月 日
ご担当者名（ふりがな） <b>必須</b>	個人様の場合	送料をご負担いただきます。(着払い) 同意する <input type="checkbox"/>
ご住所 <b>必須</b> 〒		
電話番号 <b>必須</b>	FAX	携帯電話
メールアドレス @		
※メール連絡を希望の場合		

お客様の職種	ご着用人数
--------	-------

備考欄
-----

法人・団体様は、最新カタログを2冊まで無料でお届けします。

## ご希望のカテゴリー

- |  |  |   |                                 |                                 |
|--|--|---|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 作業服           | <input type="checkbox"/> 空調服           | <input type="checkbox"/> 安全靴            | <input type="checkbox"/> ヘルメット  | <input type="checkbox"/> エステサロン |
| <input type="checkbox"/> つなぎ服          | <input type="checkbox"/> 事務服           | <input type="checkbox"/> コンパニオン・コンシェルジュ | <input type="checkbox"/> 医療用白衣  |                                 |
| <input type="checkbox"/> 飲食・レストラン・ホテル  | <input type="checkbox"/> フォーマル         | <input type="checkbox"/> 介護服            | <input type="checkbox"/> レインウェア |                                 |
| <input type="checkbox"/> 食品工場・給食用白衣    | <input type="checkbox"/> アミューズメント&パーラー | <input type="checkbox"/> チームウェア         |                                 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 清掃・ビルメンテナンス   | <input type="checkbox"/> 警備服           | <input type="checkbox"/> 防寒着            | <input type="checkbox"/> 名入れタオル |                                 |
| <input type="checkbox"/> 作業帽子・イベントキャップ |  |   |                                 |                                 |

ご指定のメーカー・ブランド・条件・ご質問などございましたらご記入ください。

**UNI-ACA** 有限会社 **企業ユニフォームアカデミー**

〒373-0833 群馬県太田市牛沢町 133-4 TEL: 0276-30-5088 FAX: 0276-30-5080  
<https://www.uniform-ac.co.jp/> [info@uniform-ac.co.jp](mailto:info@uniform-ac.co.jp)

**0120-045-692** 9:00~18:00 (日・祝休業)

ユニアカ

検索

