

# ご注文申込依頼書 **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>		お客様の職種	ご着用人数
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			

	型番	品名	カラー	サイズ	数量
例	KU90550	長袖ワークブルゾン	ライトブルー	L	2
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

通信欄・加工指示 刺繍に関して、その他お問合わせやご質問等ございましたら、ご記入ください。	合計
---	----

この度はユニアカをご利用いただき、誠にありがとうございます。FAX 受領後、折り返しご連絡を致します。よろしくお願い致します。

**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

**0120-045-692** 9:00 ~ 18:00 (日・祝休業)

ユニアカ

検索

