

注文書 / 申込書

オーダー紙 **A**



FAX.0120-367893
mail / 2bistar@muratac.com



ご注文用紙が2枚以上にわたる場合は通し番号をご記入ください。
1/2 は2枚の内の1枚目



フリガナ お申込者名	様
所属団体名 <small>(学校・クラブ・チーム・企業)</small>	様
ご住所	〒 - 都・道・府・県
TEL/FAX	TEL () FAX ()
携帯番号	() 様の携帯番号
メールアドレス	

■お届け先 (送り先がご注文主様と異なる場合)

フリガナ 宛先名	
ご住所	〒 - 都・道・府・県
TEL/FAX	/

■お支払い方法 (○で囲んでください。)

1. 代金引換 (別途代引手数料がかかります)
2. 銀行振込 (振込手数料お客様負担 ご入金確認後出荷)
3. 郵便振替 (振込手数料お客様負担 ご入金確認後出荷)
4. ご来店時お支払い

■ご希望納品日 ※商品や製造上ご希望に添えない場合がございます。
お届け希望日 _____ 月 _____ 日

■ご要望欄

--

■ご使用の日時・目的をご記入ください。

1. 発表会 2. ステージ 3. お祭り・フェスティバル 4. コンテスト 5. 体育祭 6. 学園祭 7. TV、映画、雑誌出演 9. 練習用 10. その他 イベント名 () 開催日時 年 月 日

■ご注文内容記入欄

	ご注文 (商品) 番号	商品名	色	サイズ	価格 円 (税込)	数量	合計 円 (税込)
例	MJ-4810115	ベロアパーカースーツ	② ブラック	Mフリー	10,000	2	20,000

※カタログ品番が無い商品の場合は商品名のみご記入ください。

1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

★1回のご注文につき、お届け先ごとに別途送料と代引手数料または振込手数料がかかります。(P33 をご覧下さい。)

商品 合計金額 円 (税込)	+	送料 円 (税込)	+	代引 手数料 円 (税込)	+	ご請求 総合計金額 円 (税込)
----------------------	---	--------------	---	---------------------	---	------------------------

FAX.0120-367893
mail / 2bistar@muratac.com

24時間受付 OK お問合せ先 (株) ムラタック
0120-501644