



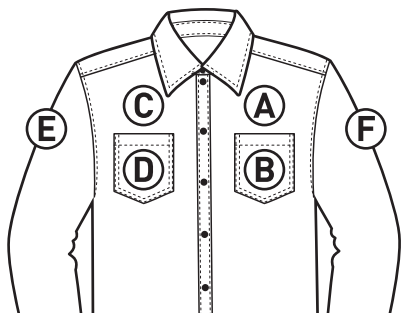
# FAX 注文書 | PROFESSIONAL SAFETY TEX WEAR & GOODS TOTAL CATALOG

お手数ですが、各項目は漏れなくご記入ください。

御注文日：令和 年 月 日

貴社名	御担当者名
お電話番号 ( )	FAX 番号 ( )

品番	商品名	カラー	サイズ	数量



### ワッペン位置について

- 従来通り  
今までとワッペン位置が同じ場合は、こちらにチェックをお願いいたします。
- 取付位置指示あり  
胸位置 ( )  
腕位置 ( )

備考