

太枠の中をすべて記入してください

# ほねつぎFAX注文表

(ポロシャツ)

年 月 日

貴院名	
担当者様名	様

商品名	サイズ・仕様	価格（税抜）	数量
5050-069 ポロシャツ 背・胸P	S	5,000円	枚
5050-069 ポロシャツ 背・胸P	M	5,000円	枚

**FAX番号：06-6533-5155**

お問い合わせ：06-6533-6699（アトラ株式会社 ほねつぎ事業部）