

ふりがな ----- お名前	TEL	<input type="checkbox"/> 新規ご購入のお客様は チェックをお入れ下さい。	配達時間帯希望						月	日
	FAX		AM 9~12	PM 12~14	PM 14~16	PM 16~18	PM 18~20	PM 20~21	希望無し	
		お届け先ご住所 〒								

AIRMOVE はお客様の個人情報を厳格に管理させて頂きます。お客様の個人情報はご注文頂いた商品の運搬のために使用させて頂きます。

商品番号	サイズ	枚数	<ul style="list-style-type: none"> ● ブイ1or2 ● ストレート1or2 ● アーチ1or2 		<ul style="list-style-type: none"> ⓪ 柄orカラー指定 ⓫ 柄orカラー指定 		<ul style="list-style-type: none"> ● ストレートライン1or2 ● ストレートライン 		<ul style="list-style-type: none"> ⓪ 柄orカラー指定 ⓬ ライン生地とカラー指定 ⓭ 柄orカラー指定 		N1/N2/N3	A~H	無地部分カラー <small>※無地レオタードの場合 切替そでは⓪⓭共に カラー指定をして下さい。</small>	R1~R18	有/無
			⓪	⓫	⓪	⓬	⓪	⓭							
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															

●備考欄 お急ぎの納期等ございましたらお知らせ下さい。	カタログ追加部数	FAXご注文用紙追加枚数
	部	枚

※お支払方法は代金引換のみとなります。 ※特別注文オーダーは電話のみで受け付けております。

※カタログは10冊以上から有料になります。(1冊220円税込)