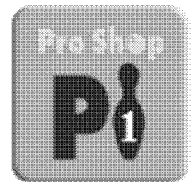


オーダースカート注文票



プロショップP1 行

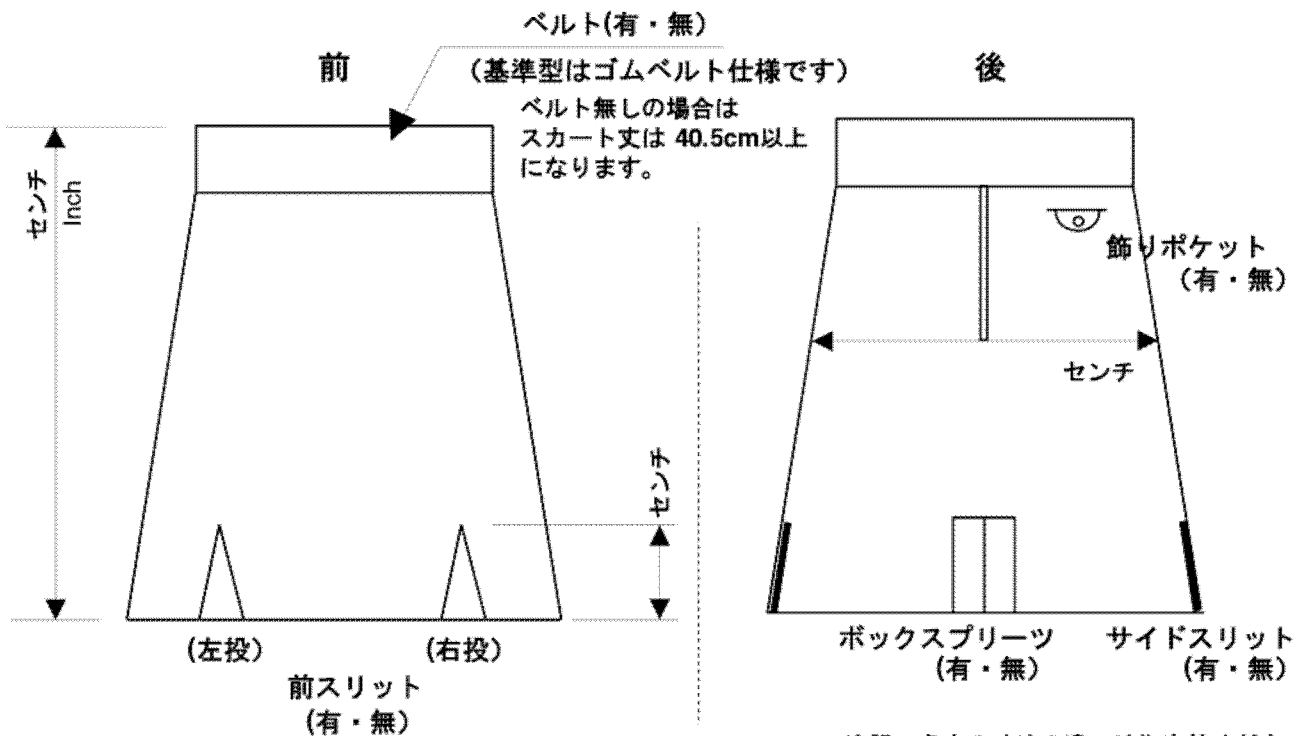
FAX: 028-902-8845

平成 年 月 日

注文番号	生地番号		色名	
フリガナ 氏名	右投 左投	ウエスト	センチ	Inch
御住所 〒		スカート丈	センチ	Inch
TEL (携帯電話)		ヒップ	センチ	Inch
FAX		インナー パンツ	有(共生地・裏生地)・無	

基準型の場合は御記入していただくなくて結構です。

- ・ Aラインオーダースカート <A>
- ・ Aラインオーダースカート



注記：多少の寸法の違いは御容赦ください。

備考

プロショップP1			
受注日		担当者	

WAVE			
発注日		担当者	