

# サンプルご依頼・ご注文

# FAX 0532-32-1456

サンプル       注文       チェックください

ご利用ありがとうございます。下記ご記入欄にご記入の上FAX送信ください。

ご不明な点ありましたらご連絡させていただきますのでよろしくお願いいたします。

ご記入日	年	月	日
------	---	---	---

会社名		ご担当者	
ご住所			
ご連絡先	TEL	FAX	
	e-mail		

商品についてご記入ください。

	メーカー名または カタログ表紙の文字	品番	商品名	サイズ	数量	名入れ 有・無
①						有・無
②						有・無
③						有・無
④						有・無
⑤						有・無

(サンプルご依頼の場合、1品番につき1サイズの商品とさせていただきます)

名入れ**有**の場合の方のみ (○印つけてください)

名入れ方法	刺繍      ・      プリント
入れる文字	社名のみ      ・      社名・個人名      ・      ロゴマーク

\*基本的に社名程度の刺繍は無料です。

なにかあればご記入ください (一緒に見積もり希望など・・・)

## MARU-UNI.COM

IMAGE UP  
UNIFORM

since  
2023

有限会社マルユニ商会

〒441-8007 愛知県豊橋市馬見塚町218-2

TEL 0532-32-7473

e-mail info@maru-uni.com