



基準服オーダーシート

ご注文はこちら
FAX (052) 528-5503

ホームページ https://www.ookuraya.jp/ktc_top.html

・ご注文方法は別紙冊子またはHPをご覧ください。

送信方向

※4月の入学式に制服のご着用をご希望される方は**3月15日17時**までにご注文ください。
それ以降のご注文につきましては入学式に間に合わない場合がございます。

①太枠内をご記入ください。

※キャンパス名をご記入ください おおぞら _____ 校 高等学院		FAX 送信日 月 日 送信	
フリガナ 生徒氏名 _____ 様		保護者名 _____ 様	
ご住所 〒 _____ フリガナ _____ (お届け先) 都道府県 市郡 区		男・女 身長 cm / 体重 kg	
電話番号等は左詰めでハイフン(-)もひとマスに入れ市外局番よりご記入ください。			
ご連絡先電話番号		バスト	
FAX番号		ウエスト	
配送時間指定 午前中 ・14:00～ ・16:00～ ・18:00～ ・19:00～21:00		ヒップ	
		肩幅	
		袖丈	

②ご注文商品名に☑を付け、申込番号・色・サイズ・数量をご記入ください。

例 1 9	D. <input checked="" type="checkbox"/> ネクタイ・ <input type="checkbox"/> リボン	エンジ ストライプ		1	
申込番号	商品名	色	サイズ	数量	合計
	A. <input type="checkbox"/> ブレザー				
	B. <input type="checkbox"/> 冬スラックス・ <input type="checkbox"/> 冬スカート				
	C. <input type="checkbox"/> 長袖シャツ・ <input type="checkbox"/> 長袖ブラウス				
	D. <input type="checkbox"/> ネクタイ・ <input type="checkbox"/> リボン				
	E. <input type="checkbox"/> 半袖シャツ・ <input type="checkbox"/> 半袖ブラウス				
	F. <input type="checkbox"/> サマーラックス・ <input type="checkbox"/> サマースカート				
	G. <input type="checkbox"/> サマーリボン				

③FAX(052)528-5503 までお送りください。

ご注文ありがとうございます。

当社から、ご注文内容のご確認をお電話にてさせていただきます。

当社より3日以内にご連絡がない場合、お手数ですがTEL(052)528-5502までご連絡ください。



キリトリ