Apple-Pie
Functional Apparel
アップルパイ看護ユニフォーム

注文書

FAX 宛先 ► 050−3397−6933

年　月　日

お名前	病院・クリニック等の名称

送り先（ 病院 ・ 自宅 ･･･どちらかを〇で囲んで下さい ）
郵便番号　ー　ご住所

電話番号	ー　ー	メールアドレス	@
FAX番号	ー　ー		

お支払方法　代金引換便(現金で)　代金引換便(クレジットカードで)　銀行先振込　･･･いずれかを〇で囲んで下さい）

※FAXでのご注文の場合は代金引換便または銀行先振込となります。
コンビニ決済、オンライン決済(クレジットカード)をご希望の場合は、ホームページ、または携帯サイトからご注文下さい。

※サイズは日本の女性サイズです。(チェロキーなどのアメリカ製よりかなり小さいです。)
日本の従来の白衣と同じサイズをお選び下さい。

〇は無地ワッペンタイプ

	#	柄	カラー	価格（税込）	S	M	L	LL	EL	計
(例)	CD1	チップ &デール	ベージュ	¥4,320		1	2			3

ご購入価格（税込み）

サンリオ・シリーズ　4,730円	アリス柄　4,400円	ディズニー総柄　4,400円
動物柄やハート柄（501−、301−、201− ）　4,180円	無地ワッペン付き　4,180円	
パンツ　3,520円	柄物キャップ　1,210円	長袖ジャケット　3,960円

通信欄

合計金額	
商品代金	円
送料	円
代引手数料	円
計	円

となります。