## スクエアダンス用 商品申込書 申込日R 年 月 日 NO SAKAT'S 記 初めての方は ✔を入れる 入 不 酒井 要 〒242-0006 神奈川県大和市南林間6-2-4 お客様コード TEL 046-274-5389 FAX 046-274-5653 電話 ふりがな 氏名 FAX 携帯 住所 住所変更有り ふりがな 通信欄 Ŧ クラブ名 記入例 サイズ 数量 名 色 丈 備考 品 ブラウスG ローズ M 1 スカート C型えんじ えんじ M 53 ウエストサイズLL以上は実寸をご記入下さい。 シューズ 品名 色 サイズ ワイス 備考 ヒール高 数量 オプションの注文がございましたら、備考欄へご記入下さい。 ペチコート ご注文欄 ご希望に添えない場合もございます。 予めご了承下さい。 ご使用日 月 日

材質	色	丈cm	ウエスト	裾まわり m	2枚仕立	枚数	SSP 枚数	備考