

# 靴のご注文書

★ 様

店舗名 店

メールアドレス

営業担当者

★印は記入必須項目です

TEL: 0567-31-4777  
 FAX: 0567-31-2888"/>

★ 年 月 日

品番	色	A	12.0	12.5	13.0	13.5	14.0	S	M	L	LL	計	単価	上代			
		B	16.0	17.0	18.0	19.0	20.0	21.0	21.5	22.0	22.5				23.0	23.5	24.0
		C	22.5	23.0	23.5	24.0	24.5	25.0	25.5	26.0	26.5	27.0	27.5	28.0			
品番	色	A	12.0	12.5	13.0	13.5	14.0	S	M	L	LL	計	単価	上代			
		B	16.0	17.0	18.0	19.0	20.0	21.0	21.5	22.0	22.5				23.0	23.5	24.0
		C	22.5	23.0	23.5	24.0	24.5	25.0	25.5	26.0	26.5	27.0	27.5	28.0			

《 備考欄 》

**合計**

伝票日付： 年 月 日