以下をご記入の上、メールまたはＦＡＸまでお送りください。以下の内容が記載されていましたら、このシートでなくてもメール等でも構いません。03-6850-4672（FAX番号）

**刺しゅう布半仕立て製品　オーダーシート**

|  |  |
| --- | --- |
| ご注文者様 |  |
| 学校名、会社名 |  |
| ご希望納期 | 　　　　　月　　　　　日ごろ |
| ご注文数（予定） |  |
| ご予算（予定） |  |
| 商品の種類 | 手さげバッグ ・ポーチ・巾着・クッションカバー・そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 布色の希望（予定）※ほかの色をご希望の場合はお知らせください。ご希望の色が欠品の場合もございます。 | ①スウェーデンクロス：ベージュ・水色・ピンク・紺②ジャバクロス中目　：ベージュ・水色・ピンク・紺・青・オレンジ③ジャバクロス粗目　：ベージュ・水色・ピンク・紺 |
| できあがりサイズ | 縦　　　　　ｃｍ×　横　　　　　ｃｍ |
| 針や糸の注文予定 |  |
| ご注文商品のご説明（縫製箇所、ファスナー有無など） |  |

【オ―ダー品のイラスト】

＊ミシンのそれぞれの縫製箇所や、サイズなども記入

ください。（この用紙でなくても構いません。）

|  |
| --- |
|  |