

Sail Order Form

Fax to 045-773-5222



NORTH SAILS

フォームにご記入の上、上記の番号にファックスしてください。赤い*は必須入力項目です。

* 発注日: 年 月 日		* 希望納期: 年 月 日		(納期は発注後約4週間前後、計測を行う場合はプラス1週間かかります。)	
* 発注者		所属団体名		* TEL	
〒				* FAX	
* 御住所				携帯	
* E-mail					
* 請求名義				* TEL	
〒				□ 同上	
* 請求先		□ 同上		* FAX	
〒				□ 同上	
* 送付先		□ 同上		* TEL	
〒				□ 同上	
種類	* セールのタイプ	* セールナンバー	* 数量	備考	
メイン	<input type="checkbox"/> R1 <input type="checkbox"/> R2 <input type="checkbox"/> R4 <input type="checkbox"/> PL3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/> P6	<input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 緑		<input type="checkbox"/> セールボタン <input type="checkbox"/> 計測・計測代行	
アクセサリ	<input type="checkbox"/> OPオーニング <input type="checkbox"/> OPボトムカバー				

備考