

# F A X ご注文シート（車椅子グローブ専用）印刷してご利用ください

ご希望のタイプ、色、サイズ、パットタイプ、とめ方のすべてをそれぞれ選んで○囲み、お支払方法の□に印を、数量には数をご記入下さい。特別仕様のご希望がある場合は所定の欄に○をして、その他の特別仕様については備考欄に記入してください。特別仕様など追加料金がかかります。不明な点がある場合はご確認のためご連絡させていただくことがあります。違う種類の商品をご注文の際は、お手数ですがそれぞれご注文シートにご記入の上ご注文下さい。

ご注文欄			
タイプ	ロング ・ ショート	色	黒 ・ 茶 ・ アイボリー
サイズ	SS ・ S ・ M ・ L ・ LL	とめ方	正タイプ ・ 逆タイプ (親指の方から閉じる) (小指の方から閉じる)
パットのタイプ	生ゴム・皮・パット無 エナメル・クリア	数量	双
			右のみ 左のみ 個
特別仕様	□ ロで引くタイプのヒモ付加工 ・ □ 指で引くタイプのヒモ付加工 □ ループ加工 ・ □ パットのキルティング加工		
備考			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 郵便振込

ご注文者（ご請求先）			
お名前	フリガナ		
ご住所	〒		
電話番号		F A X 番号	

EEZAN ヨシトク

〒115-0051 東京都北区浮間 4-18-18-103

TEL 03-3558-4711

FAX 03-3558-7610

E-mail: [info@eezan.com](mailto:info@eezan.com)

On-Line Shop <http://www.eezan.com/>

ホームページ <http://www.eezan.net/>

**F A X 番号 ( 0 3 - 3 5 5 8 - 7 6 1 0 )**