

スマック採寸注文用紙（保護者控え）

クラス _____ 名前 _____ 月 _____ 日申込

品名	サイズ（○で囲んでください）					数	金額	小計
スマック	S	M	L	LL	3L		2200	

合計 _____ 円

スマック採寸注文用紙（事務所控え）

クラス _____ 名前 _____ 月 _____ 日申込

品名	サイズ（○で囲んでください）					数	金額	小計
スマック	S	M	L	LL	3L		2200	

合計 _____ 円

スマック注文用紙（チャイルド社控え）

クラス _____ 名前 _____ 月 _____ 日申込

品名	サイズ（○で囲んでください）					数	金額	小計
スマック	S	M	L	LL	3L		2200	

合計 _____ 円