

スモック採寸注文用紙（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
スモック	M 110	L 120	LL 130		2200	

合 計 _____ 円

スモック採寸注文用紙（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
スモック	M 110	L 120	LL 130		2200	

合 計 _____ 円