

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	M 110	L 120	LL 130		2500	

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	M 110	L 120	LL 130		2500	

合計 \_\_\_\_\_ 円