

## 上履き・体育館シューズ注文書

注文日	月          日		
氏名		学年	
電話番号			

	商品名	サイズ	単価 (円)	足数	金額
上履き	CRST 11		1800		
体育館履き	バイオ Tef 01		2000		
試着ができますので、窓口にてお申し付けください。			合計		

申込書は担任の先生または事務窓口へ直接提出してください。

フェリーチェ玉村国際小学校  
電話: 0270-75-6602

受付者/受付日	領収	備考
	済 未	

.....切り取り線.....

## 上履き・体育館シューズ注文書 (保護者控え)

注文日	月          日		
氏名			

	商品名	サイズ	足数
上履き	CRST 11		
体育館履き	バイオ Tef 01		

受付者/受付日	領収	備考
	済 未	

※控えにもご記入ください。

※サイズは0.5cm ごとです。

※在庫がないものはお届けまでに1か月くらいかかります。