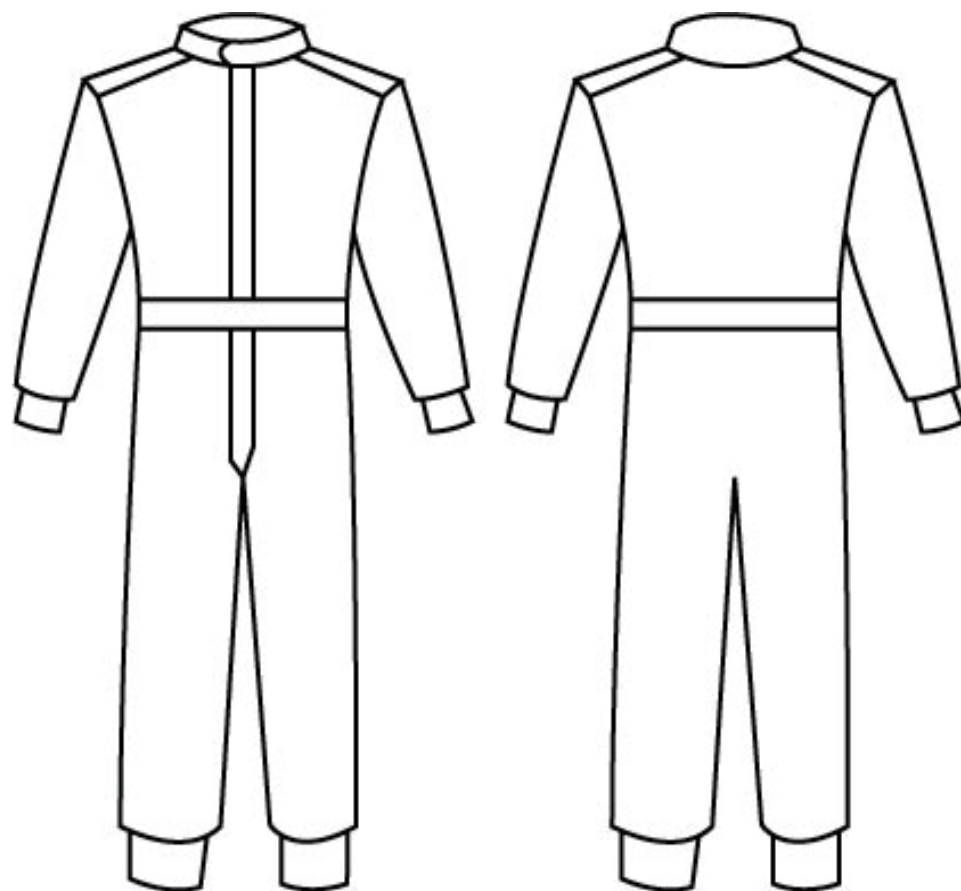


刺繍ワッペン縫い付け依頼書

年 月 日

コルサ・スティーレ

お名前	
ご住所 (完成品送り先)	
連絡先電話番号	
E-mail	
スーツメーカー	



番号	ワッペン名称	枚数	ワッペン寸法	
①			X	cm
②			X	cm
③			X	cm
④			X	cm
⑤			X	cm
⑥			X	cm
⑦			X	cm
⑧			X	cm
⑨			X	cm
⑩			X	cm

備考・申し渡し事項

--