

加工依頼書

 山宗実業 株式会社

〒603-8474 京都市北区大宮薬師山東町16-3

TEL 075(492)3669 FAX 075(493)3976

お名前 _____
〒 _____

ご住所 _____

お電話番号 _____

FAX番号 _____

メールアドレス _____

お着物の状態 _____

備考 _____

ご記入年月日 _____ 年 月 日

問題のある箇所に○で印をお願いいたします。

