

NUOVOの自信作、まずはお試してください



体感キャンペーン応募用紙

会社名（企業名）		
ご担当者		
モデルチェンジのご予定	年	月 頃
ご検討している制服の着数、またはセット数		
制服採用にあたり、気になることがあればお聞かせください。		

体感する製品のご希望サイズに○印をつけて下さい。

ベストサイズ	FV36329	5・7・9・11・13・15・17・19・21・23
ブラウスサイズ	FB71339	5・7・9・11・13・15・17・19・21・23
スカートサイズ	FS45898	5・7・9・11・13・15・17・19・21・23

販売代理店 現在、制服をお取引している「販売店様」をご記入ください。通販などの場合は「サイト名」をご記入ください。

--

応募用紙を下記番号へ FAX にてご応募ください

03-3866-9363

フォーク株式会社