

(有) 永澤弓具 オーダー矢 注文票

ご注文者	ご注文日	年 月 日	
	ご氏名	ふりかな	
		学校関係者は、学校名・顧問名をご記入下さい。	
	ご住所	ふりかな	
〒		-	
連絡先	TEL ( )	FAX ( )	

ご注文内容

【記入例】

No	氏名	シャフトサイズ			羽根	糸番号	名入れ	矢尺	本数	備考
		種類	太さ	色						
1	永澤 太郎	ｽｰﾊﾟｰ	2015	黒	ﾀｰｷｰ白	2	太郎	100	6	

No	氏名	シャフトサイズ			羽根	糸番号	名入れ	矢尺	本数	備考
		種類	太さ	色						
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

〒018-1743 秋田県南秋田郡五城目町稲荷前5 4 - 8  
 TEL 018(852)3430 FAX 018(852)2361  
 E-mail:onyasi@wonder.ocn.ne.jp

永澤弓具