

TEL 024-922-5198

FAX 024-925-5215

e-mail fk-manekin@extra.ocn.ne.jp

御請求先	御担当者様
屋号	携帯電話
住所	
TEL	
Fax	

就労場所		
就労日		
就労時間		
人数		
指名		

商品	(包装・紐かけ あり なし)	(別紙 あり なし)

備考	
<p>※ メーカー様不在になる場合、うすい百貨店様承諾の上、マネキン事務所にお知らせください。</p>	

ご依頼ありがとうございます。必要事項を記入しREFAXお待ちしております。
 福島マネキン紹介所