

# UNIFORM サイズ確認シート

サイズ選定にお悩みの場合、ヌード寸法をご記入いただければ最適サイズをご連絡申し上げます。

日付	年	月	日	備考
貴社名	フリガナ			フリガナ
電話番号	FAX番号		Eメール	
	フリガナ			フリガナ

<サイズ確認内容>

この欄をご記入ください										
	男女	識別No. (ご氏名や番号等)	ヌード寸法(単位:cm)					最適サイズ(当社記入)		
			身長	体重(kg)	胸囲	ウエスト	ヒップ	上衣	ベスト	ズボン
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

\* 規定号数より最適サイズをご連絡いたします。  
\* 号数以外のサイズ対応は、特別寸法扱いとなります(5割増し)。

(株)東和ユニフォーム  
〒969-1128 福島県本宮市本宮字館町2-1  
電話:0243-33-5121  
**FAX:0243-33-3674**