

依頼者記載欄			
納入先	会社名		
地区・店名・MD			
分類コード			
商品コード			
納入者コード			
依頼者	会社名	(株) シオモト製紐	
	担当者	TEL 076-285-3311	
	依頼日	2016年 7 月 28 日	
品名	カジュアルゴム		
品番	AS15		
	(関連品番・その他)	色数	2
適用規格			
生地検査	染色堅牢度	合格 ( ) 色 不合格 ( ) 色	
備考			

(注1) 寸法変化率の「△」は伸び、「○」は縮みを示す。  
(注2) 洗濯要年度の※印は蛍光増白剤の影響による。