

メッセージヘア申込書

※1注文(納品先1箇所)につき、1,210円(税込)の送料を承ります。

発注元名		様	ご担当者名	TEL	-	-
				FAX	-	-
ご納品先	お届け先	様	お名前	TEL	-	-
	ご住所	〒 - 都道府県		FAX	-	-

挙式日(使用日)	月	日	納品希望日	月	日	<small>(注) 納品日はご注文日の14日目以降、ご使用日の3日前以上に設定ください。</small>
----------	---	---	-------	---	---	---

男性欄			女性欄		
フリガナ			フリガナ		
氏名	姓	名	氏名	姓	名
体重を記入	g		体重を記入	g	
①商品	(税込)		①商品	(税込)	
	ハッピーブラウン	19,800円		ハッピーブラウン	19,800円
	ピースホワイト	19,800円		ピースホワイト	19,800円

男性刺繍			女性刺繍		
②リボンカラー			②リボンカラー		
ネイビー			ネイビー		
レッド			レッド		
ネイビーチェック			ネイビーチェック		
レッドチェック			レッドチェック		
ブルー×ブラックチェック			ブルー×ブラックチェック		
ピンク×ブラックチェック			ピンク×ブラックチェック		

●右足刺繍		記入例	
年	月	日	生年月日 1980.9.3
AM・PMは入りません	:	:	出生時刻 15:01
g		体重(g)	3,130
cm		身長(cm)	50.5
●左足刺繍		記入例	
		名前(かな)	ゆうすけ
<input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> O型 <input type="checkbox"/> AB型		血液型	A
座		星座(かな)	おとめ
20	年	月	日
		結婚記念日	2010.11.22

●右足刺繍		記入例	
年	月	日	生年月日 1985.4.5
AM・PMは入りません	:	:	出生時刻 9:56
g		体重(g)	2,600
cm		身長(cm)	48.5
●左足刺繍		記入例	
		名前(かな)	かなこ
<input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> O型 <input type="checkbox"/> AB型		血液型	A
座		星座(かな)	おひつじ
20	年	月	日
		結婚記念日	2010.11.22

ドールケースを申し込む 10,780円(税込)	ドールケースを申し込む 10,780円(税込)
-------------------------	-------------------------

※ドールケースを他商品と同時にご購入いただいた場合でも、他商品の送料とドールケースの送料を承ります。

受付済み	製作依頼済み	ドールケース有無チェック欄		【備考欄】
No.		有	無	
		個数	個	

・ご注文時の申込書は、弊社指定フォーマット(最新版)をご使用ください。指定フォーマット以外で発生した諸々のトラブルに関しては、一切の責任を負いかねますのでご了承ください。