

リラックマ申込書

※1梱包(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			FAX	
		〒 ー 都道府県			
挙式日（使用日）			月 日		納品希望日
			月 日		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。

男性欄		
フリガナ		
氏名	姓	名
体重を記入	※最高体重4,000g g	
①種類	(税込)	
	リラックマ	25,300円
	コリラックマ	25,300円
	キイロイトリ	24,200円

女性欄		
フリガナ		
氏名	姓	名
体重を記入	※最高体重4,000g g	
①種類	(税込)	
	リラックマ	25,300円
	コリラックマ	25,300円
	キイロイトリ	24,200円

男性刺繍			
●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
.	■	身長(cm)	50.5cm
●左足刺繍			
記入例			
名前(かな) ゆうすけ			
体重 3050g			
20 年 月 日 記念日 2010.11.22			

女性刺繍			
●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
.	■	身長(cm)	48.5cm
●左足刺繍			
記入例			
名前(かな) かなこ			
体重 3050g			
20 年 月 日 記念日 2010.11.22			

.....プチレダ使用欄.....

受付済み	【備考欄】

・ご発注時の申込書は、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。