

※1注文につき、1,100円(税込)の送料がかかります。

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	
		〒		-		
				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日以前、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
ローマ字	名(例) Takashi	姓(例) Suzuki
体重を記入	g	
①商品	(税込)	
	ベビー・ダニエル	26,400円
	ベビー・キティ	26,400円
	ウエディング・ダニエル	30,800円
	ウエディング・キティ	30,800円

女性欄		
フリガナ		
氏名	姓	名
ローマ字	名(例) Takashi	姓(例) Suzuki
体重を記入	g	
①商品	(税込)	
	ベビー・ダニエル	26,400円
	ベビー・キティ	26,400円
	ウエディング・ダニエル	30,800円
	ウエディング・キティ	30,800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
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

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
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	O
座		星座(かな)	おひつじ
20	年	月	日
		結婚記念日	2010.11.22

●左足パターン(ご希望のパターンにチェックを入れてください。)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
パターン① 名前(かな) 血液型(型)、星座(座) 記念日(西暦)	パターン② 名前(かな) 血液型(型) 星座(座)
ドールケースを申し込む 9,680円(税込)	

●左足パターン(ご希望のパターンにチェックを入れてください。)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
パターン① 名前(かな) 血液型(型)、星座(座) 記念日(西暦)	パターン② 名前(かな) 血液型(型) 星座(座)
ドールケースを申し込む 9,680円(税込)	

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。