

親子絆ペア申込書

□お申込日 月 日

発注元名		様	ご担当者名	TEL	
				FAX	
ご購入品先	お届け先	様	お名前	TEL	
				FAX	
	ご住所	〒 - 都道府県			
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		
フリガナ		
氏名	姓	名
体重を記入	g	
①ペアカラー	(税別)	
	ブラウン	20,000円
	ホワイト	20,000円
②オーガニックリボン	<input type="checkbox"/> ナチュラル <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> ピンク	
③手帳カラー	<input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> クリーム	

女性欄		
フリガナ		
氏名	姓	名
体重を記入	g	
①ペアカラー	(税別)	
	ブラウン	20,000円
	ホワイト	20,000円
②オーガニックリボン	<input type="checkbox"/> ナチュラル <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> ピンク	
③手帳カラー	<input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> クリーム	

男性刺繍			
●右足刺繍		記入例	
19	年	月	日
AM・PMは入りません	:		
	g	体重(g)	3130g
	cm	身長(cm)	50.5cm
●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
ドールケースを申し込む 7,800円(税別)			

女性刺繍			
●右足刺繍		記入例	
19	年	月	日
AM・PMは入りません	:		
	g	体重(g)	2600g
	cm	身長(cm)	48.5cm
●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
ドールケースを申し込む 7,800円(税別)			

受付済み	製作依頼済み
	No.

【備考欄】

・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。