

FAX送信日	20 年 月 日
--------	----------

ご発注元 ご納品先	〒	様	ご担当部門	
			ご担当氏名	様
			TEL	
			FAX	

ご使用日	20 年 月 日	納品日	20 年 月 日	注：使用日の3日前以上として下さい。
ふりがな		ふりがな		
新郎様氏名	様	新婦様氏名	様	

新郎様	新婦様	ご注文のドールに○印をつけてください	新郎様	新婦様	ご注文のドールに○印をつけてください
		ウェイトくまモン (ハートのプレート刺繍)			ウェイトベア 着ぐるみくまモン (足裏刺繍)

新 郎 様			新 婦 様		
着ぐるみくまモン ベアカラー指定	ベージュ・アイボリー		着ぐるみくまモン ベアカラー指定	ベージュ・アイボリー	
刺 繍 項 目	生年月日 (西暦)	19 年 月 日	刺 繍 項 目	生年月日 (西暦)	19 年 月 日
	出生時刻 (24時間表示)	:		出生時刻 (24時間表示)	:
	体重 (0000g)	g		体重 (0000g)	g
	身長 (00.0cm)	. cm		身長 (00.0cm)	. cm
	お名前 <small>下記書体にて ご記入ください</small>			お名前 <small>下記書体にて ご記入ください</small>	
	血液型 (00型)	A B O AB		血液型 (00型)	A B O AB
	星座 (ひらがな)	座		星座 (ひらがな)	座
	結婚記念日 (西暦)	20 年 月 日		結婚記念日 (西暦)	20 年 月 日
お名前の希望書体に チェックをお願いします (刺繍できない漢字もあります) <input type="checkbox"/> ひらがな <input type="checkbox"/> 漢 字 <input type="checkbox"/> ローマ字 (ブロック体) <input type="checkbox"/> ローマ字 (筆記体)					
例 かな 華 奈 KANA Kana					

備 考	メッセージ刺繍のご希望がありましたらご記入下さい。メッセージの文字数により上記項目数の削減をお願いする場合がございます。

【足裏刺繍】

【ハートのプレート刺繍】

