

親子絆ベア申込書

※1注文につき、1,000円(税別)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	様	お名前	TEL
			FAX
お届け先	〒 - 都道府県		
ご住所			
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	g
①ベアカラー	(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ベアカラー	(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	

●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)	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 8,800円(税別)			

●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)	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 8,800円(税別)			

..... プチレダ使用欄

受付済み	製作依頼済み	【備考欄】
No.		

・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。