

# リラックマ申込書

※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	
ご購入品先	お届け先		様		お名前	TEL
	ご住所					FAX

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	姓	名
氏名		
体重を記入	g	
①種類		(税別)
リラックマ		23,000円
コリラックマ		23,000円
キイロイトリ		22,000円

女性欄		
フリガナ	姓	名
氏名		
体重を記入	g	
①種類		(税別)
リラックマ		23,000円
コリラックマ		23,000円
キイロイトリ		22,000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
	cm	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	
ドールケースを申し込む 8,800円(税別)			

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
	cm	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	
ドールケースを申し込む 8,800円(税別)			

受付済み	製作依頼済み	【備考欄】
No.		

・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。