

ティディベア用お申込み書

FAX: 06-6375-8602
TEL: 06-6375-8601

すべての項目をもれなくご記入の上、FAXにてアドガム事務局までお送りください。お申し込み後、お振込のご案内をメールまたはFAXにてご連絡いたします。

お振込のご案内はメールまたはFAXで行います。確認される方のアドレスをご記入ください。

E-mail ※携帯アドレス不可

@

注文者氏名						様
郵便番号	—	電話番号	—	—	FAX番号	—
ご住所 <small>※ハッピーガム送り先</small>	都道府県					
ベア	納品先名				ご担当者	様
	郵便番号	—	電話番号	—	FAX番号	—
	納品先ご住所	都道府県				
ご使用日	200	年	月	日	納品日	200
お届け時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時					

男性名 <small>(カタカナ)</small>					女性名 <small>(カタカナ)</small>						
ベアカラー	・ ベージュ (茶) ・ アイボリー (白)				ベアカラー	・ ベージュ (茶) ・ アイボリー (白)					
ベア種類	・ 固定式 ・ JOY (別紙スケジュール参照)				ベア種類	・ 固定式 ・ JOY (別紙スケジュール参照)					
タイプ	ベーシック	ネイビー(紺)・レッド・ゴールド・ピンク アクアブルー(水色)・ホワイト				タイプ	ベーシック	ネイビー(紺)・レッド・ゴールド・ピンク アクアブルー(水色)・ホワイト			
	ウェディング	ドレスバージョン 和装バージョン					ウェディング	ドレスバージョン 和装バージョン			
	その他	マイドレス チャイルド					その他	マイドレス チャイルド			
体重				(g)	体重				(g)		
オプション	足裏刺繍なし 足裏刺繍あり (項目) <small>(ご希望のオプションをOで囲んでください)</small>				オプション	足裏刺繍なし 足裏刺繍あり (項目) <small>(ご希望のオプションをOで囲んでください)</small>					

右足裏刺繍	生年月日	(西暦)	年	月	日	右足裏刺繍	生年月日	(西暦)	年	月	日		
	出生時刻	:					(24時間表示)	出生時刻	:				(24時間表示)
	体重				(g)		体重				(g)		
	身長				(cm)		※小数点第1位まで入ります。	身長			(cm)	※小数点第1位まで入ります。	
左足裏刺繍	名前	(姓名の名・ひらがな)					左足裏刺繍	名前	(姓名の名・ひらがな)				
	血液型	A	B	O	AB	(型)		血液型	A	B	O	AB	(型)
	星座	座 (ひらがな)						星座	座 (ひらがな)				
	結婚記念日	(西暦)	年	月	日	結婚記念日		(西暦)	年	月	日		

プレゼント	<input type="checkbox"/> Aコース: ハッピーガムプレゼント <input type="checkbox"/> サンクスメッセージ 50・100枚 <input type="checkbox"/> ベビー 50・100枚 ※欲しいプレゼントに <input checked="" type="checkbox"/> とOを付けてください。 <input type="checkbox"/> ハッピーシートキャンディー 1・2セット (1セット12個入り)
	<input type="checkbox"/> Bコース: ハッピーメモリアルガム ¥5000割引 ▶別紙のお申し込み用紙でお申し込みください。

【 ※お申し込み後、弊社より2営業日以内にご案内がない場合はお手数ですがお問い合わせ下さいませ。】