

★★★★★ お気に入りぬいぐるみで作る体重ドールお申込書 ★★★★★

お手数ですがプリントしていただき、シェリーマリエ03-5204-9698へ送信してください。

FAX送信先: 03-5204-9698

お申し込み日 年 月 日

送信枚数 /

お申込者	お名前	様	お電話番号
	ご住所	〒 -	
メールアドレス		FAXご希望の方	

お届け先	お名前	様	お電話番号
	ご住所	〒 -	
お届け希望日	年 月 日	ご使用日	年 月 日

※ご使用日の3日前以上をお届日にご指定ください

(ふりがな) 男の子お名前		(ふりがな) 女の子お名前	
ぬいぐるみ種類		ぬいぐるみ種類	
ぬいぐるみのご用意について	( )準備済 ( )手配の依頼希望	ぬいぐるみのご用意について	( )準備済 ( )手配の依頼希望
ご出生体重	g	ご出生体重	g
刺繍種類	足裏・ハートボシセット・ハートクッション	刺繍種類	足裏・ハートボシセット・ハートクッション
刺繍系カラー	( 色 ) or おまかせ	刺繍系カラー	( 色 ) or おまかせ

※刺繍系を上記以外の色をご希望の場合は備考欄にご記入ください

※ペンダントタイプのハートクッションをご希望の場合、刺繍は4項目になります

※足裏刺繍をご希望の場合も足裏の大きさにより刺繍項目がことなりますのでご確認ください

右足刺繍	生年月日(西暦)		右足刺繍	生年月日(西暦)	
	出生時刻(24時間表示)			出生時刻(24時間表示)	
	出生体重(g)			出生体重(g)	
	出生身長			出生身長	
左足刺繍	名前(ローマ字筆記体)		左足刺繍	名前(ローマ字筆記体)	
	血液型			血液型	
	星座(ひらがな表示)			星座(ひらがな表示)	
	結婚記念日(西暦)			結婚記念日(西暦)	

※お名前刺繍:基本的にローマ字筆記体ですが ひらがな・漢字・カタカナ・ローマ字ブロック体も可能です

※1980. 1. 1. という表記となります。(「1980年1月1日」という表記をご希望の方はお申し付けください。)

※出生時刻は「13:30」という表記となります。※身長は小数点第一位まで刺繍可能です

※項目の代わりに、「ありがとう」などのメッセージを刺繍することも可能です。

備考
----