

※ご記入後、下記までFAXにてお申込みください

ネームインポエム発注書

申込日 年 月 日

FAX 086-284-2443

ご注文者	フリガナ	電話番号	日中繋がりやすい番号をご記入下さい
ご住所	〒		
メール(携帯不可)	@	<input type="checkbox"/>	メールでのご連絡をご希望の方はチェックを入れて下さい
お支払い方法	代金引換 / 銀行振込 ※お振込みの場合は入金確認後の発送となります。		
お届けご希望日	年 月 日	時間帯指定	※時間帯指定ができない地域もございます 午前中・12-14時・14-16時 16-18時・18-20時・19-21時

商品のお届け先 ※ご注文者様の住所と違う場合のみご記入ください。

お名前	様	電話番号
ご住所	〒	

※別住所へ直送の場合、出荷時にポエム文面・送り状番号をメール致します。ご希望の方は、必ずメールアドレスをご記入頂き、不要の方は右チェックボックスにチェックして下さい。 出荷時のメールを希望しない

お入れするお名前	性別	年齢	続柄	作品のタイプ	金額	額色	数量
フリガナ							
フリガナ							
フリガナ							

作品用途 ・出産祝い ・誕生日祝い ・その他() 誰から() 誰へ()

※下記商品をご注文の方はご記入ください。

似顔絵タイプ	似顔絵のタッチ	A. もんでんゆほ B. emiko C. ながたゆか D. Asahi				似顔絵にされる方のローマ字
	表題	・Wishing you happiness ・Thank You ・Congratulations ・Welcome to our Wedding ・Happy Wedding				&
ガラスカーブタイプ	記念日(西暦)	お名前のローマ字				&
	表題	・Welcome ・Thank You ・Anniversary ・Congratulations ・Happy Wedding				
ベビーアルバムタイプ	タイプ	・スエード(パステルブルー) ・スエード(パステルピンク) ・ストライプ(パステルブルー) ・ストライプ(パステルレッド)				
	生年月日(西暦)	お名前のローマ字				
	出生体重	g		出生身長		cm
ベビーバース 幸せの記録(1人用)	パパ&ママのお名前ローマ字	&		出生体重	g	星座
	生年月日(西暦)	出生時刻(24時間表記)		:	血液型【 】型	or 誕生花
色紙タイプ プレミアム						
	●文字は全30文字(1行15文字/2段) ●特殊文字・記号は刻印できない場合がございます。					
+¥3,000(税別)						
愛しき日々	① 寿	② お祝	③ Anniversary			

※ ご記入の個人情報は商品作成、発送のために使用させていただきます。それ以外に個人情報を利用、第三者に提供することはございません。
 ※ 作成前に文章をお知らせする事はできません。詩の内容については作家にお任せいただきます。
 ※ カタカナのお名前はひらがなにして作成致します。お名前によっては漢字の一部として使う場合があります。
 ※ 名字・動物・お店・会社の名前での作成はできません。

【振込先】	トマト銀行	三門(みかど)支店	普通口座	6549421	(株)WILL BE
-------	-------	-----------	------	---------	------------

株式会社 WILL BE 〒701-1214 岡山県岡山市北区幸川市場202-12 津山営業所 TEL:0868-24-0270
 TEL:086-284-2320 FAX:086-284-2443 横浜営業所 TEL:045-337-3580