

申込日 年 月 日

ネームインポエム引出物タイプ ※お名前専用記入シートも一緒にFAXくださいませ。		
熨斗・包装紙の有無	有 ・ 無	※熨斗・包装紙無しの場合、透明フィルムにてラッピングし、ポエムが見える状態でお届け致します。
送信枚数（本紙含め 枚） 合計 名様分		
食器ギフト ※下記ご記入頂きました熨斗をお付け致します。		
商品番号	商品名	数量
		個
		個
		個
熨斗・包装紙の有無	有 ・ 無	
熨斗紙 ※熨斗紙・包装紙は、引出物商品の注文数のみお付け致します。		
梱包状態	内熨斗 ・ 外熨斗	※下書き「お名前のみ」の場合 こちらにご指示下さい。
熨斗の種類 <small>いずれか一種類お選びください</small>	1.VOYAGE 2.HAPPYPAIR 3.HAPPINESS 4.SHAKEHANDS 5.ORIGAMI 6.MATSU 7.MUSUBI 8.KOTOBUKI	寿
下書き	ポエム ・ お名前のみ	
包装紙の種類 <small>いずれか一種類お選びください</small>	ブラウン ・ ブルー ・ ピンク	

※熨斗の下書きのポエムは下のお名前のみで作成致します。
 ※熨斗紙・包装紙は、一種類ずつのみお選びいただけます。
 ※ウェルカムボードをご注文の方の熨斗のポエムは同じ内容で作成致します。
 ※納期は、ネームインポエム引出物は1ヶ月、食器ギフトは2週間となります。
 ※ご記入いただいております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。

ご注文者	フリガナ		
ご住所	〒		
電話番号		携帯電話	
Mail			
新郎様名	フリガナ	新婦様名	フリガナ
挙式日	年 月 日	お届け希望日	年 月 日
お支払方法	代金引換 ・ 銀行振込 （どちらかに○をご記入ください）		
特記事項			
商品のお届け先	※ ご注文者の住所と違う場合はご記入ください。		
お名前	フリガナ		
ご住所	〒		
電話番号		携帯電話	

株式会社 WILL BE 津山営業所
 〒701-1214 TEL0868-24-0270 FAX0868-24-0278
 岡山市北区辛川市場202-12 横浜営業所
 TEL045-317-5682 FAX045-313-0391
TEL086-284-2320 FAX086-284-2443

トマト銀行 三門支店 普通口座 6549421 (株)WILL BE カウイルビー

ネームインポエム引出物 オーダー用紙

ご注文者様のお名前						No.
姓	名	年齢	性別	続柄	額色	その方の特徴・その他ご要望
フリガナ 1	様					
フリガナ 2	様					
フリガナ 3	様					
フリガナ 4	様					
フリガナ 5	様					
フリガナ 6	様					
フリガナ 7	様					
フリガナ 8	様					
フリガナ 9	様					
フリガナ 10	様					

フレームカラー 全8色

1.RED 2.BLUE 3.GREEN 4.ORANGE 5.WHITE 6.BROWN 7.PASTEL-BLUE 8.PASTEL-PINK 9.おまかせ