

# ネームインポエム専用オーダー用紙 vol. 17

お申込日 年 月 日

新規  追加  変更

※カタログの注意事項をお読みの上ご記入ください。

ご依頼主情報	挙式日	年 月 日 ( )										
	新郎様 フルネーム		フリガナ		新婦様 フルネーム		フリガナ					
	ローマ字表記				ローマ字表記							
	生年月日			血液型		生年月日			血液型			
	西暦 年 月 日			型		西暦 年 月 日			型			
	用途		商品タイプ					額色	金額	数量		
□ ウエルカムボード □ その他( )		注文番号										
□ 2人用A4タイプ専用デコレーションフィルム(税込2,640円)									フィルム注文番号			
↓↓ Love story をご注文の方のみご記入ください												
ご注文内容	① 初めて出会った日	西暦 年 月 日		③ プロポーズした日	西暦 年 月 日							
	② 互いに恋に落ちた日	西暦 年 月 日		④ 夫婦になった日	西暦 年 月 日							
	用途	□ 新郎様親贈呈ギフト用 □ その他( )			用途	□ 新婦様親贈呈ギフト用 □ その他( )						
	商品タイプ			額色	金額	数量	商品タイプ					
	注文番号						注文番号					
	□ 2人用A4タイプ専用デコレーションフィルム(税込2,640円)			フィルム注文番号	□ 2人用A4タイプ専用デコレーションフィルム(税込2,640円)			フィルム注文番号				
ポエムのお名前	新郎様側			フリガナ	続柄	年齢	新婦様側			フリガナ	続柄	年齢
	お名前①						お名前①					
	新郎様側・お名前①			詳細 (お人柄・NGワード等)	□ 健在 □ 故人	□ 健在 □ 故人	新婦様側・お名前①			詳細 (お人柄・NGワード等)	□ 健在 □ 故人	□ 健在 □ 故人
	新郎様側・お名前②			フリガナ	続柄	年齢	新婦様側・お名前②			フリガナ	続柄	年齢
	新郎様側・お名前②			詳細 (お人柄・NGワード等)	□ 健在 □ 故人	□ 健在 □ 故人	新婦様側・お名前②			詳細 (お人柄・NGワード等)	□ 健在 □ 故人	□ 健在 □ 故人
	↓↓ ウエイトペア・アルバムタイプをご注文の方のみご記入ください (足裏の刺繡... 刺繡不要の項目には斜線を引いてください)											
ウェイトペア専用	ペアの色	□ ブラウン(アルバム&リボンはグリーン) □ ホワイト(アルバム&リボンはピンク)			ペアの色	□ ブラウン(アルバム&リボンはグリーン) □ ホワイト(アルバム&リボンはピンク)						
	右足	生年月日 (西暦)	年 月 日	出生時刻 (24時間表記)	:	右足	生年月日 (西暦)	年 月 日	出生時刻 (24時間表記)	:		
		出生体重	g	出生身長	cm							
		お名前 (ひらがな)	血液型	型								
	左足	記念日 (西暦)	年 月 日	星座	座	左足	記念日 (西暦)	年 月 日	星座	座		
		新郎様側	名前①	作家			□ A もんでんゆほ	□ C ながたゆか	□ 似顔絵の追加	追加人		
新郎様側		名前②					□ B emiko		1名につき税込み3,300円			
両家を結ぶ誓	新婦様側	名前①	似顔絵にされる方のローマ字	新郎様側	&			追加①				
	新婦様側	名前②	新婦様側	&			追加②					
	お名前					出来るだけ日中連絡の取りやすい番号				受取希望日		
ご注文者様情報	お名前				電話番号				月 日			
	〒								お時間帯指定			
	ご住所								午前中・12-14・14-16 16-18・18-20・20-21			
メールアドレス				支払方法				代金引換				
↓↓ ご注文者様以外にお届けの場合にご記入ください ↓↓										振込先... トマト銀行 三門(みかど)支店 普通口座 6549421		
お届け先	お名前			電話番号		株式会社WILL BE 岡山本社 〒701-1214 岡山県岡山市北区辛川市場202-12 TEL 086-287-8226 FAX 086-284-2443						
	〒			ご住所								