

※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	日中繋がりが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。

イラストタイプ ・ 2人用似顔絵タイプ	2タイプ 共通	似顔絵のタッチ	A . もんでんゆほ		B . emiko		C . ながたゆか		
		表題	・Wishing you happiness		・Congratulations		・Welcome		
		似顔絵にされる方 のお名前ローマ字	1人用イラスト		2人用似顔絵		&		
	イラスト タイプ	記念日(西暦)	西暦		年 月 日				
命名タイプ	生年月日	年 月 日		ポエムお名前のローマ字					
	出生体重	g		出生身長		cm			
	出生時間	:	パパ&ママのお名前ローマ字		&				
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	cm	星座	座
	生年月日(西暦)			出生時刻 (24時間表記)	:	血液型【 】型		or 誕生花	
ベビーアルバムタイプ	生年月日(西暦)			お名前のローマ字					
	出生体重	g		出生身長		cm			
ガラスプレート 「折鶴」	表題 (10文字以内)								
	記念日(和暦)	和暦	年 月 日						
ガラスプレート「蓮」「鈴」	記念日(和暦)	和暦	年 月 日						
ベビーキャンバス	お名前ローマ字			生年月日	年 月 日				

※ 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・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 岡山県岡山市北区辛川市場202-12 横浜営業所 TEL:045-442-3462
TEL:086-284-2320 FAX:086-284-2443 北海道営業所 TEL:0123-21-9151