

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。



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	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	・Thank You	・Happy Wedding	
2人用似顔絵タイプ	似顔絵にされる方 のお名前ローマ字	1人用イラスト					
	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