

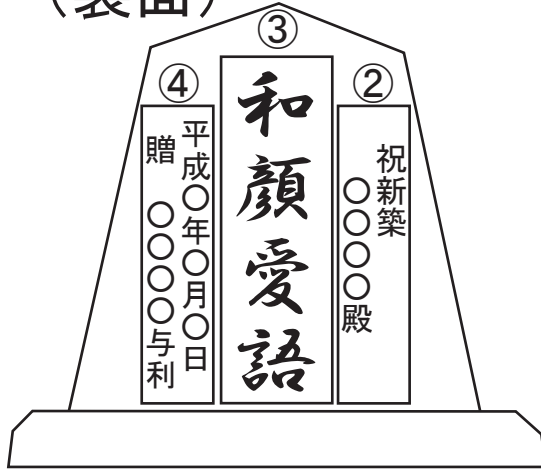
F A X 番号

0 1 4 6 - 4 7 - 2 5 2 2

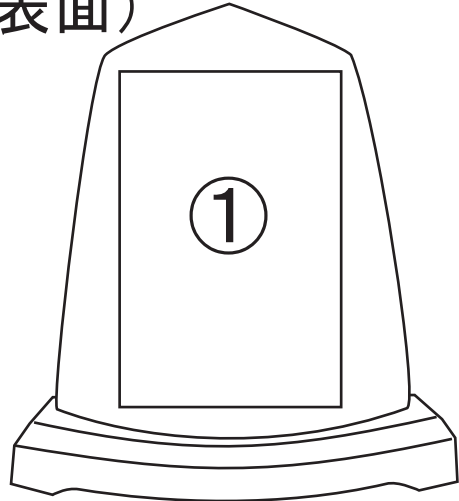
お申込み商品	新冠左馬 <input type="checkbox"/>	名入れ駒 <input type="checkbox"/>	サイズ		
			小 <input type="checkbox"/>	中 <input type="checkbox"/>	大 <input type="checkbox"/>

※ ご希望の商品とサイズにチェックを入れてください。

(裏面)



(表面)



④	③	②	①

①は、名入れ駒の場合のみ記入してください。

②③④は、合計50文字までとさせていただきます。

②③④の図は例なので好きな文字を入れることができます。

書ききれない場合は、お電話か、別途 F A X もしくは備考欄にお書きください。

■お客様情報 ※マンション名・アパート名、号室までなるべく詳しくご記入ください。

フリガナ ご氏名	ご住所 〒
TEL	FAX

■発送先 ※発送先がご本人様の場合は記入不要です。

フリガナ ご氏名	ご住所 〒	TEL
-------------	-------	-----

■ご返信について

- ご注文頂きました後、こちらから確認のお電話をさせていただきます。
- その際にお買い求め商品の合計金額と送料等をご案内させていただきます。

備考 … ご質問、ご要望等ございましたらご記入ください。