

# ネームインポエム専用オーダー用紙 vol. 16

※OCRで読み取りますので楷書ではっきりとご記入下さい。

お申込日 年 月 日

ご依頼主情報	挙式日	年 月 日 ( )			<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 変更 <small>※カタログの注意事項をお読みの上ご記入ください。</small>				
	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

ご注文内容	用途 <input type="checkbox"/> ウェルカムボード <input type="checkbox"/> その他( )	商品タイプ			額色	金額	数量		
		注文番号							
		<input type="checkbox"/> 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							
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	<input type="checkbox"/> 新郎様親贈呈ギフト用 <input type="checkbox"/> その他( )			用途	<input type="checkbox"/> 新婦様親贈呈ギフト用 <input type="checkbox"/> その他( )				
商品タイプ		額色	金額	数量	商品タイプ		額色	金額	数量
注文番号				注文番号					
<input type="checkbox"/> 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			<input type="checkbox"/> 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・お名前①	フリガナ	続柄	年齢	新婦様側・お名前①	フリガナ	続柄	年齢
	詳細 (お人柄・NGワード等)			<input type="checkbox"/> 健在 <input type="checkbox"/> 故人	詳細 (お人柄・NGワード等)			<input type="checkbox"/> 健在 <input type="checkbox"/> 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
	詳細 (お人柄・NGワード等)			<input type="checkbox"/> 健在 <input type="checkbox"/> 故人	詳細 (お人柄・NGワード等)			<input type="checkbox"/> 健在 <input type="checkbox"/> 故人

↓↓ ウェイトベア・アルバムタイプをご注文の方のみご記入ください (足裏の刺繍・・・刺繍不要の項目には斜線を引いてください)

ウェイトベア専用	ベアの色	<input type="checkbox"/> ブラウン (アルバム&リボンがグリーン) <input type="checkbox"/> ホワイト (アルバム&リボンがピンク)		ベアの色	<input type="checkbox"/> ブラウン (アルバム&リボンがグリーン) <input type="checkbox"/> ホワイト (アルバム&リボンがピンク)			
	右足	生年月日 (西暦)	年 月 日	出生時刻 (24時間表記)	:	出生時刻 (24時間表記)		
	出生体重	g	出生身長	cm	出生体重	g	出生身長	cm
	左足	お名前 (ひらがな)	血液型	型	お名前 (ひらがな)	血液型	型	
	記念日 (西暦)	年 月 日	星座	座	記念日 (西暦)	年 月 日	星座	座

オプション	<input type="checkbox"/> オリジナル印鑑 (税込5,500円)	<input type="checkbox"/> 演出らくらくセット (税込3,300円)	似顔絵	作家 <input type="checkbox"/> A もんでんゆほ <input type="checkbox"/> C ながたゆか <input type="checkbox"/> B emiko	<input type="checkbox"/> 似顔絵の追加 (1名につき税込み3,300円)	追加	人
	お名前	&	似顔絵にされる方のローマ字	新郎様側	&	追加①	
			新婦様側	&	追加②		

備考欄	納品希望日
	月 日

発注元	TEL	FAX	ご担当:	納品先
			REFAX:	