フラドレスご注文用紙(規定サイズの中から選択+着丈)



									BL	.UE HEAVE	N COMPANY
お申込日		年	月 E		^{リガナ)} 名前						様
ご住所		〒									
ご連絡先		() –			メールア	メールアドレス					
FAX		() –		ハラウ名					主宰者・	インスト ラクター・生徒	
型番				商	品名						
生地 (該当するものに())		ハワイアンファ)					
		生地①() 生地②(番号•色)				
ご注文 着数					ご希	ご希望納期		年	月 日着希望		
お支払方法		代金引換・銀行振込・ゆうちょ振込			配達問	時間指定 なし・午前中・14〜16時・16〜18時・18時				8時・18時〜	~20時 ・19~21時
	お客様名		サイズ	首のぐりぐ く 床まで (cm)		f丈 cm)	床上がり (cm)	身長 (cm)		√ダーの側 『・左肩)	備考
1	様								右肩	・左肩	
2		様							右肩	・左肩	
3		様							右肩	・左肩	
4		様							右肩	・左肩	
5		様							右肩	・左肩	

様

様

様

様

様

様

様

様

様

様

様

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

FAX:058-215-7688

右肩・左肩

^{*}ご注文をいただいてから1週間以内に電話またはFAXにてご連絡させていただきます。 万が一、当店からのご連絡がない場合は、お手数ですがご連絡ください。 *振込手数料・代引手数料はお客様負担にてお願いいたします。