モデルスイート ご注文用紙

〒500-8154　岐阜県岐阜市木ノ下町6-3
TEL:058-215-7755　FAX:058-215-7688
BLUE HEAVEN COMPANY

お申込日	年　月　日	(フリガナ) お名前	様
ご住所	〒		
ご連絡先	(　　)　–	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○)	生地①(　　番号・色　　) 生地②(　　番号・色　　)　生地③(　　番号・色　　)		
ご注文 着数		ご希望納期	年　月　日 着希望
お支払方法	クレジットカード ・ 銀行振込 ・ ゆうちょ振込 Amazon Pay ・ Pay Pay ・ 代金引換	配達時間指定	なし ・ 午前中 ・ 14～16時 ・ 16～18時 18時～20時 ・ 19～21時

※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。

	お客様名	チューブトップ サイズ	袖の有無	ウエスト	スカート丈(cm)	備考
1	様		有 ・ 無			
2	様		有 ・ 無			
3	様		有 ・ 無			
4	様		有 ・ 無			
5	様		有 ・ 無			
6	様		有 ・ 無			
7	様		有 ・ 無			
8	様		有 ・ 無			
9	様		有 ・ 無			
10	様		有 ・ 無			
11	様		有 ・ 無			
12	様		有 ・ 無			
13	様		有 ・ 無			
14	様		有 ・ 無			
15	様		有 ・ 無			