

このオーダーフォームをプリントアウトし
すべてご記入して、手形・足形と一緒にご郵送ください。

Original Plate オリジナルサイズ

オリジナルプレート (25cm)

ご注文書



フリガナ
ご注文者様のお名前

ご注文枚数 枚

ご住所 〒

お電話番号 — —

お届け先をご自宅以外にされる際は、
お届け先のご住所を別紙にお書き添えください。

この枠内がプレートの原稿になります。

お子様のお名前

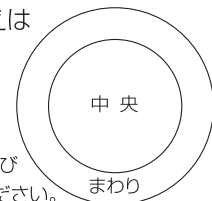
ローマ字記入

お子様の身長 cm

お子様の体重 g

お子様の生年月日 20 年 月 日 (AM・PM 時 分)

デザインの入替は自由です。



上記の A~E からお選び
いただき○印を付けてください。

まわりは A・B・C・D・E

中央は A・B・C・D・E

下記まで手形・足形を添えてご郵送ください。

〒465-0018 名古屋市名東区八前2丁目1303-5 有限会社 ポートヴェール e 係
tel.052-779-5768 fax.052-779-5998 http://www.pebbyangel.jp

※お預りした個人情報につきましては本製品製作のみに使用いたします。※お客様の個人情報をお客様の同意なしに第三者に開示・提示することはございません。