

お名入れお申し込み書

申込日 年 月 日

●ご依頼主様、送り先様共に、お電話番号をご記入下さい。

仁吉庵本舗

TEL:0561-84-0414 FAX:0561-58-1939

愛知県瀬戸市東茨町7-5 1F

メール: contact@nikichian.com

ご注文店舗名	
--------	--

A	お名入れ	フリガナ
		漢字

B	お写真	1. 写真郵送 メールアドレス(2. PCからメール	3. 携帯からメール)
----------	-----	---------------------	------------	-----------------

※当てはまる箇所に○印をして下さい。

※1の場合は申込書といっしょに写真を送って下さい。

※2、3の場合はメールアドレスをご記入の上、申込書をFAXか郵送していただき、上記のメールアドレスにメールをして下さい。

C	生年月日	平成	年	月	日	D	体重	kg
		0						

E	メッセージ	
	50文字以内	

◆ご依頼主◆

住所	フリガナ			
	〒	都道府県	市郡	
お名前	フリガナ		お電話	市外局番

◆送り先・お申し込み商品◆

住所	フリガナ			
	〒	都道府県	市郡	
お名前	フリガナ		お電話	市外局番
商品番号	商品名	個数	金額	時間
住所	フリガナ			
	〒	都道府県	市郡	
お名前	フリガナ		お電話	市外局番
商品番号	商品名	個数	金額	時間

※金額は税込み価格

※時間はお届け希望時間帯