

FAX送信日	200 年 月 日
--------	-----------

ご発注元	様	ご担当氏名	様
ご住所	〒 -	電話番号	- -
		FAX番号	- -
ご納品先	様	ご担当氏名	様
ご住所	〒 -	電話番号	- -
		FAX番号	- -

ご使用日	200 年 月 日	納品日	200 年 月 日	注：使用日の <b>3日前</b> 以上として下さい
------	-----------	-----	-----------	----------------------------

ふりがな		ふりがな	
新郎様氏名	様	新婦様氏名	様

ご希望のカラー・タイプに○印を付けて下さい	ベアカラー	ベージュ (茶)	アイボリー (白)	ご希望のカラー・タイプに○印を付けて下さい	ベアカラー	ベージュ (茶)	アイボリー (白)	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ベーシック	ネイビー	レッド		ベーシック	ネイビー	レッド	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	リボンカラーにも○印を付けて下さい	アクアブルー	ピンク		リボンカラーにも○印を付けて下さい	アクアブルー	ピンク	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ゴールド				ゴールド			
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
	フォーマル ネクタイ				フォーマル パールネックレス			
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
ウェディング 黒ベストバージョン			ウェディング 白ドレスバージョン					
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					
ウェディング グレーベストバージョン			カラードレス ピンクバージョン					
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					
マイドレス			マイドレス					
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					
ベビー スタイ付 (ブルー刺繍)			ベビー スタイ付 (ピンク刺繍)					
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					
ウェディング和装 黒紋服			ウェディング和装 白無垢					
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					
ミニベア ( 個)			ウェディング和装 黒お引きずり					
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					
フ렌ディドッグ (ボレロカラー：ネイビー)			フレンディドッグ (ボレロカラー：レッド)					
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					
ウェルカムベア (リボンカラー )			ウェルカムベア (リボンカラー )					
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					

ベア・ドッグの重さ	g	ベア・ドッグの重さ	g
-----------	---	-----------	---

オプション刺繍	足裏刺繍有 ( 項目)	足裏刺繍無	オプション刺繍	足裏刺繍有 ( 項目)	足裏刺繍無
---------	-------------	-------	---------	-------------	-------

右足裏刺繍	生年月日 (西暦)	19 年 月 日	右足裏刺繍	生年月日 (西暦)	19 年 月 日
	出生時刻 (24時間表示)	:		出生時刻 (24時間表示)	:
	体重 (0000 g)	g		体重 (0000 g)	g
	身長 (00. 0cm)	. cm		身長 (00. 0cm)	. cm

左足裏刺繍	お名前 <small>下記書体にてご記入下さい</small>		左足裏刺繍	お名前 <small>下記書体にてご記入下さい</small>	
	血液型 (00型)	A B O AB		血液型 (00型)	A B O AB
	星座 (ひらがな)	座		星座 (ひらがな)	座
	結婚記念日 (西暦)	20 年 月 日		結婚記念日 (西暦)	20 年 月 日

お名前の希望書体にチェックをお願いします (刺繍できない漢字もあります) 例  ひらがな  漢字  ローマ字 (ブロック体)  ローマ字 (筆記体)

かな  華奈  KANA  Kana

希望メッセージ・ご質問がありましたらご記入下さい。