

お客様名 (学校・施設名)												
ご発注者担当者名												
ユーザーコード												
請求項目 該当に○を付けてください。	01 公費	02 個人	03 学年費	04 学級費	05 PTA会費	06 生徒会費	07 児童会費	08 園費	09 他	11 保護者費		

送信日 年 月 日

ご請求担当販売店名	
販売店コード	
都道府県名	

お願い：太枠内は必ずご入力ください。
ご登録情報はカタログの裏表紙に記載があります。

※商品コード	※商品名			※数量	※お届け希望日	※ご利用目的
					/	【例】退職記念
※1人目			2人目			※贈る方との関係
名前	性別	年齢	名前	性別	年齢	【例】教職員一同より退職される先生へ
フリガナ			フリガナ			
※苗字での作成はできません。						
※ポエム冒頭部分の呼称 ご希望の方に○を付けてください。 あなた ・ 先生			その他・備考 ※お人柄などご記入いただけましたら、作詩の参考にさせていただきます。 【例】授業が子供たちに人気な熱血先生			

※必須項目

※商品コード	※商品名			※数量	※お届け希望日	※ご利用目的
					/	【例】退職記念
※1人目			2人目			※贈る方との関係
名前	性別	年齢	名前	性別	年齢	【例】教職員一同より退職される先生へ
フリガナ			フリガナ			
※苗字での作成はできません。						
※ポエム冒頭部分の呼称 ご希望の方に○を付けてください。 あなた ・ 先生			その他・備考 ※お人柄などご記入いただけましたら、作詩の参考にさせていただきます。 【例】授業が子供たちに人気な熱血先生			

※必須項目

※苗字・動物・学校名・施設名での作成は出来ません。 ※カタカナのお名前はひらがなでの作詩となります。
※文字によっては、他の漢字の一部として作詩させていただく場合がございます。【例】子→好
※事前に詩の内容をお知らせすることはできません。詩の内容については作詩家にお任せいただきます。あらかじめご了承ください。
※白箱入り、包装なしでのお届けになります。包装(1商品につき:税抜225円)をご希望の方は、備考欄へその旨をご記入ください。

商品のお届け先			
ご住所	〒	—	フリガナ
			お名前
学校名 施設名			電話番号 () —

※お申込後の変更・キャンセルはご遠慮ください。また、商品特性上、返品はお受けいたしかねます。

●発信の前に、ご注文内容をもう一度ご確認ください。

FAX: 0120-597-334