

●お客様名(学校・施設名)

●ご発注担当者名

●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 学費	06 生徒会費	07 図書費	08 園費	09 他	11 保護者費
-------	-------	--------	--------	-------	---------	--------	-------	------	---------

送信日 年 月 日

●ご請求担当販売店

●販売店コード

●都道府県名

お願い:太枠内は必ずご記入ください。
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	フリガナ	性別	年齢	名前	フリガナ	性別	年齢	【例】教職員一同より退職される先生へ	
※苗字での作成はできません。			※ボ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	フリガナ	性別	年齢	名前	フリガナ	性別	年齢	【例】教職員一同より退職される先生へ	
※苗字での作成はできません。			※ボ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・施設名での作成はできません。 ※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けます。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:225円+税)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			
〒	—	フリガナ	
ご住所		お名前	
学校名 施設名		電話番号	() —

※お申込み後の変更・キャンセルはご遠慮ください。また、商品の特性上、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。



◆ご注文は・・・24時間OK!

FAX.0120-597-334

送付枚数 枚

※お手数ですがコピーをとってご使用ください。