

※はっきりと明確な文字で記入いただきますようお願いいたします。

FAX 注文書 日付 年 月 日

ティディベアタイム御中 (FAX 番号 03-6700-1787)

お客様名

---[ご注文者データ記入欄]-----

■お 名 前	
■フリガナ	
■郵便番号	
■住 所	
■メールアドレス	
■電話番号/FAX 番号	/

---[お支払い方法記入欄]-----

■お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替
---------	---

---[ベアの色記入欄]-----

◆ベアの色	<input type="checkbox"/> アイボリー <input type="checkbox"/> サーモンピンク <input type="checkbox"/> ブラウン <input type="checkbox"/> ゴールド
◆誕生石ペンダント	<input type="text"/> 月
◆ウエイト対応	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
◆体重	<input type="text"/> g (ウエイト対応ありの場合のみご記入ください)

---[足部ししゅうのデータ記入欄]-----

※希望されるもののみご記入ください。

◆身長	<input type="text"/> cm
◆体重	<input type="text"/> g
◆お名前	<input type="text"/> (ひらがなまたはローマ字) ひらがな7文字、ローマ字8文字

◆血液型	<input type="text"/> 型
◆出生時刻	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 入力例 17:25 (24 時間表記)
◆生年月日	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
◆記念日	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
◆ししゅう色	<input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> ブラウン <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> ライトピンク <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> パープル

---[プレゼントされる方へ直接の配送をご希望される方はお送り先のデータをご記入下さい]-----

◆お名前	<input type="text"/>
◆フリガナ	<input type="text"/>
◆郵便番号	<input type="text"/>
◆住所	<input type="text"/>
◆電話番号	<input type="text"/>

備考