

※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 (ミッフィー)

日付 年 月 日

テディベアタイム御中 (FAX 番号 03-6700-1787)

お客様名

ご注文内容をご記入してください	
体重	[]g
ミッフィーの種類	<input type="checkbox"/> スタンダードミッフィー(イエロー) <input type="checkbox"/> スタンダードミッフィー(オレンジ) <input type="checkbox"/> ベビーミッフィー(サックス) <input type="checkbox"/> ベビーミッフィー(ピンク) <input type="checkbox"/> ウェディングミッフィー(タキシード) <input type="checkbox"/> ウェディングミッフィー(ドレス)
刺繍の色	<input type="checkbox"/> 3色コンビ <input type="checkbox"/> 単色
台紙に記載する名前	[] ローマ字フルネーム
右足	刺繍「生年月日」 [] 記入例)1980/6/1
	刺繍「出生時刻」 [] 記入例)17:25(24時間表記)
	刺繍「体重」 []g 記入例)3150
	刺繍「身長」 []cm
左足 ※3パターンから1パターンをお選びください。	パターン1
	刺繍「姓名の名」 []※ひらがな
	刺繍「星座」 []
	刺繍「血液型」 <input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> AB型 <input type="checkbox"/> O型
	刺繍「記念日」 [] 記入例)2008/11/24
	パターン2
	メッセージ ありがとう
	刺繍「姓名の名」 []※ひらがな
	刺繍「記念日」 [] 記入例)2008/11/24
	パターン3
	メッセージ おめでとう
	刺繍「姓名の名」 []※ひらがな
	刺繍「記念日」 [] 記入例)2008/11/24

ご注文者様情報「※」印は必須入力項目です

ご注文者様お名前※	[]
ご注文者様郵便番号※	〒[] 記入例)111-1111
ご注文者様住所※	[]
ご注文者様電話番号	[] 記入例)0-0000-0000
メールアドレス※	[]
お届け先様お名前	[] ※ご注文者様とお届け先が異なる場合のみご入力ください
お届け先様郵便番号	〒[] 記入例)111-1111 ※ご注文者様とお届け先が異なる場合のみご入力ください
お届け先様住所	[] ※ご注文者様とお届け先が異なる場合のみご入力ください
お届け先電話番号	[] 記入例)0-0000-0000
お支払方法を選択する※	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替
お届け希望日	[] 記入例)2001/11/24
使用日	[] 記入例)2001/11/24
備考	