

モデルスイート ご注文用紙

〒500-8154 岐阜県岐阜市木ノ下町6-3
TEL:058-215-7755 FAX:058-215-7688



BLUE HEAVEN COMPANY

| | | | |
|------|-------|---------------|---------------------|
| お申込日 | 年 月 日 | (フリガナ) お名前 | 様 |
| ご住所 | 〒 | | |
| ご連絡先 | () - | メールアドレス | |
| FAX | () - | ハラウ名 | 主宰者・インスト・生徒 ラクター |

| | | | |
|--------|--|--------|------------------------------------|
| 型番 | | 商品名 | |
| 生地 | 商品画像と異なる生地をご希望される方は、ご使用にならたい生地の情報をご記入ください。 ハワイアンファブリック 型番() 無地 カラー番号() *オーガンジー カラー番号() *オーガンジーをご使用の場合はご記入ください | | |
| ご注文 着数 | | ご希望納期 | 年 月 日 着希望 |
| お支払方法 | 代金引換 ・ 銀行振込 ・ ゆうちょ振込 | 配達時間指定 | なし・午前中・14~16時・16~18時・18~20時・19~21時 |

※ご注文をいただいてから1週間以内に電話またはFAXにてご連絡させていただきます。

万が一、当店からのご連絡がない場合は、お手数ですがご連絡ください。

※振込手数料・代引手数料はお客様負担にてお願いいたします。

| | お客様名 | チューブトップ サイズ | 袖の有無 | ウエスト | スカート丈 (cm) | 備考 |
|----|------|-------------|------|------|------------|----|
| 1 | 様 | | 有・無 | | | |
| 2 | 様 | | 有・無 | | | |
| 3 | 様 | | 有・無 | | | |
| 4 | 様 | | 有・無 | | | |
| 5 | 様 | | 有・無 | | | |
| 6 | 様 | | 有・無 | | | |
| 7 | 様 | | 有・無 | | | |
| 8 | 様 | | 有・無 | | | |
| 9 | 様 | | 有・無 | | | |
| 10 | 様 | | 有・無 | | | |
| 11 | 様 | | 有・無 | | | |
| 12 | 様 | | 有・無 | | | |
| 13 | 様 | | 有・無 | | | |
| 14 | 様 | | 有・無 | | | |
| 15 | 様 | | 有・無 | | | |