フラドレス 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	(　　)　－	FAX	(　　)　－		
メールアドレス		ハラウ名		先生・生徒	

商品型番		商品名	
生地 (該当するものに○)	ストレッチサテン・ストレッチベロア (該当するものに○をつけてください)	カラー番号(　　) 色名(　　)	
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	スリーサイズ(cm)			首まわり	ぐりぐり～床まで(cm)	着丈(cm)	身長	備考
		バスト	ウエスト	ヒップ					
1	様								
2	様								
3	様								
4	様								
5	様								
6	様								
7	様								
8	様								
9	様								
10	様								
11	様								
12	様								
13	様								
14	様								