

フラドレス ご注文用紙

〒500-8145 岐阜県岐阜市雲井町2-5-2
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	ハワイアンファブリック 型番() 無地・シャンタン・ストレッチサテン・ペロア (該当するものに○をつけてください) カラー番号()			
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	サイズ	ぐりぐり 床まで (cm)	着丈(cm)	スリーサイズ(cm)※			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							

※ストレッチサテン・ペロアの生地をお選びいただいた場合はスリーサイズをご記入ください。