

あなたのお気に入りの「ぬいぐるみ」や「マスコット」をお持ちください
生まれた時の体重でお作りします

オリジナル(お持込品) ウェイトボール申込書

注文日	月	日
-----	---	---

発注社名						様
住所						
納品先名						様
住所	〒	TEL	-	-	FAX	-
		都道 府県				
		所属部署			(ご担当者名	様)

納品日	月	日	*ぬいぐるみが届きました日より 11 日目以降、ご使用日の 3 日前にご指定
-----	---	---	--

男性欄

女性欄

フリガナ					フリガナ				
お名前					お名前				
体重				g	体重				g
ぬいぐるみ名					ぬいぐるみ名				
ぬいぐるみ発送日	月	日			ぬいぐるみ発送日	月	日		

足裏刺繍記入

★男性記入★

☆女性記入☆

生年月日	年	月	日	西暦記入	右足刺繍	生年月日	年	月	日	西暦記入		
出生時刻	:			24 時間表示		出生時刻	:			24 時間表示		
体重				g		体重				g		
身長	、			cm		身長	、			cm		
姓名の名				ひらがな	左足刺繍	姓名の名				ひらがな		
血液型	A	B	AB	O		型	血液型	A	B	AB	O	型
星座	座			ひらがな		星座	座			ひらがな		
結婚記念日	200	年	月	日		西暦記入	結婚記念日	200	年	月	日	西暦記入

備考
