オリジナルぬいぐるみ お申込書

月　　日

お申込者	お名前	様	※お電話番号
	ご住所	〒　　－	
メールアドレス			

お申し込み者とお届け先が異なる場合は、ご記入ください。

お届先	お名前	様	※お電話番号
	ご住所	〒　　－	
お届け希望日	年　　月　　日	ご使用日	年　　月　　日

※ご使用日の3日前以上をお届日にご指定ください

（ふりがな）男の子お名前		（ふりがな）女の子お名前	
ぬいぐるみ種類		ぬいぐるみ種類	
ご出生体重	g	ご出生体重	g
刺繍種類	足裏 ・ ハートクッション	刺繍種類	足裏 ・ ハートクッション
刺繍糸カラー	青 ・ 赤	刺繍糸カラー	青 ・ 赤

※刺繍糸を上記以外の色をご希望の場合は備考欄にご記入ください

※ハートクッションをご希望の場合、刺繍は4項目になります

※足裏刺繍をご希望の場合も足裏の大きさにより刺繍項目がことなりますのでご確認ください

※ハート型ポシェット刺繍は、刺繍項目が４項目までとなります

※骨型ペンダント、お魚型ペンダント刺繍も、４項目までとなります。

右足刺繍	生年月日（西暦）		右足刺繍	生年月日（西暦）	
	出生時刻（24時間表示）			出生時刻（24時間表示）	
	出生体重（g）			出生体重（g）	
	出生身長			出生身長	
左足刺繍	名前（ローマ字筆記体）		左足刺繍	名前（ローマ字筆記体）	
	血液型			血液型	
	星座（ひらがな表示）			星座（ひらがな表示）	
	結婚記念日（西暦）			結婚記念日（西暦）	

※刺繍の色のご指定も承ります。赤・青・水色・ピンク・黄色・茶色・紺色などがございます。おまかせいただくことも可能です。

※身長は小数点第一位まで刺繍可能です

備　考　配達時間帯指定がある場合はご記入ください。（　　時～　　時頃希望）

※刺繍タイプをお選びください。

☐足裏刺繍　☐ハートポシェット刺繍　☐骨型ペンダント刺繍

☐お魚型ペンダント刺繍　☐その他（　　）

シエリーマリエFAX：03-5204-9698