みゆきプロジェクト お仕立品 FAX ご注文用紙 FAX 番号 025-752-5539

こららのペーンをソリ	ンターでそのま	は別刑して	、FAX でこ注又くたる お申し込み日:	-	年	月	日
下記の必要事項をご記	入の上、お送り	ください。	(※必須項目)				
■ 着物の種類(ご注)	文されるものに	○をつけて	·ください。)				
振袖		Ę	黒留		訪問着		
糸由		1.			喪服		
長襦袢		Ž	その他()
■ 帯の種類(ご注文を	されるものに○	T I					
半幅帯		1 1	名古屋帯	袋带			
その他 ()				
例)訪問着 1 枚→着付 ■ サイズ 1	けいらず仕立,	振袖1枚-	→特選仕立,袋帯→美 ^⅓	楽る帯 など			
身長	cm	体重	kg	バスト			cm
ウエスト	cm	ヒップ	cm	洋服サイ	ズ		号
■ サイズ2 着物の、	†法が分かる方(のみご記入	ください。 ◎単位に	は尺か cm を	·明記くださレ	\ ₀	
身丈(肩より)		裄丈		袖丈			
袖口		袖付		袖巾			
肩巾		後巾		前巾			
前巾		繰越		衿下			
襦袢丈							_
※更に、こだわりがあ	る方は備考欄へ	お願いしま	きす。	•	•		
例) 着付けいらず依頼	→おはしょりの	下線から着	貨物の裾までの長さ 1	尺 9 寸希望	など…		

■ 御着用予定日

ご注	₽ ₽	るか	浂	ろ	Н
-1	\sim $^{\rm H}$	н с	\sim	٠ص	\vdash

当店へご注文品を送っていただける日をご入力ください。

■ ご注文のお客様の情報を入力してください。(※必須)

お名前※	
フリガナ※	
郵便番号※	
ご住所※	
電話番号※	
携带番号	
FAX 番号	
Eメール	
お支払方法※	□ 代引き(現金払い)
(チェックをつけてください。)	□ 代引き(クレジットカード払い)
	□ 代引き(デビットカード払い)
	お支払い方法は、代引きのみとなります。
備考欄	

※クレジットカードご利用の場合、商品に対して4%の手数料がかかります。

※デビットカードをご利用の場合、商品に対して1.5%の手数料がかかります。

クレジットカード・デビットカードをご選択された場合、手数料が含まれた金額をご請求させていただきます。