

ブライダルギフトオンライン申込書

FAX : 06-6375-8647

【基本情報シート】

すべての項目をみれなくご記入の上、ファックスにてお送り下さい。 お申込日 年 月 日

※ご注文内容変更あるいは追加をご希望の際は、以下に日付をご記入いただき、備考欄へ詳細をご記入ください。

変更日① 年 月 日 / 変更日② 年 月 日 / 変更日③ 年 月 日

■お客様情報 (必須)

よみがな	さま	▼ご希望連絡方法 (必須) <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> FAX
お名前	様	
ご住所	〒 ー 都道府県	
ご連絡先	TEL① :	TEL② : FAX :
E-Mail①	@	
E-Mail②	@	

■挙式情報 (必須)

挙式日	年 月 日	よみがな	さま
		会場ご担当者名	様
式場名		ご宴会場名	
ご両家名 (フルネーム)	新郎	(よみ) 様
	新婦	(よみ) 様

