

クリエイト・ア・ブックお申込書

オーダーメイド絵本の店 **ぷりずむ**
 〒310-0852
 水戸市笠原町682-15-2
 FAX: 029-291-8906

◇ 絵本の種類

ご希望の本に○を付けて下さい

	ようこそ！あかちゃん 4,104 円 (税込)		赤ちゃん誕生 3,780 円 (税込)
--	----------------------------	--	------------------------

◇ 絵本内容 (必ずご記入下さい)

* 記入されたとおりに印刷されますので、ひらがな希望の場合はひらがなでご記入下さい。

主人公になる人の 名前		姓	名	呼び名 (例: みーちゃん)
年齢 才	性別 男・女	現在住んでいる所 (ホームタウン) (例: 百合ヶ丘)		
出生年月日 年 月 日		出生時間 午前 ・ 午後 時 分		
出生時の身長 cm		父親の名前		
出生時の体重 g		母親の名前		
医者のお名前 (例: 秋田先生)		病院のお名前		
登場人物 (0~3人まで) ~ちゃん、~さん等、敬称までご記入下さい。				
本をプレゼントする日 (例: 2010年6月吉日)		年 月 日	本の贈り主のお名前 (例: パパ・ママ)	
メッセージ *1段に20字まで。「!・?・♪・☆・★」などは使用可能ですが、ハートマークは入りません。				

お申込者様

お名前: _____

ご住所: 〒 _____

TEL: _____

FAX: _____

E-mail: _____

* 発送方法・ラッピングの希望をお選び下さい

— 発送方法 —

通常発送 (メール便、ゆうメール)・・・無料

宅急便・・・送料 500 円 (税込)

☆宅急便ご利用の場合、配達希望日があればご記入下さい。

配達希望日: 月 日

— ラッピング —

通常ラッピング・・・無料

ギフトラッピング・・・210 円 (税込)

◎ ご指定がなければ、通常ラッピング・通常発送とさせていただきます。

お届け先様 (お申込者様と同じ場合は記入不要です)

お名前: _____

ご住所: 〒 _____

TEL: _____