

かごしま手帳 お申込用紙

申込日 (月 日)

申込者御氏名 (必須)	
商品の送り先 (必須)	〒
連絡先：電話 (必須)	
連絡先：メール	
商品の種類 (必須)	以下の3種をお選びの上、印字名をご記入下さい
	(1)表紙 ①ホワイト () ②ナチュラル ()
	(2)印字書体 ①書体1 () ②書体2 ()
	印字名[]
	(3)背景カラー ①桃 () ②紫 () ③黄 ()
	④灰 () ⑤緑 () ⑥赤 ()
商品に関する お問合せ お申込み (みいさの実)	(1)電話 099-295-3575
	(2) F A X 099-295-3998
	(3)メール k6p5ti@bma.biglobe.ne.jp
お支払い及び商品の 発送について	お支払いにつきましてはお申込み内容を確認させていただく際にお知らせいたします。商品の発送は、ご注文をいただいてから手作業に入りますので10日~2週間かかります。ご了承くださいますようお願いいたします。