

お申込み書

必要事項をご記入されましたら最初にFAX番号 **092-841-0810** 宛にFAXしてください。
 FAX送信後、郵送してください。(お写真郵送の場合は同封してください) 似顔絵工房 PICS

本格油彩画のご注文をしていただく用紙です。ご注文が複数の場合はお手数ですがこの用紙をコピーしてご使用ください。

(全て黒のボールペンで記入ください。)

お申し込み者様情報 (この欄の住所・メールアドレス・TELはご連絡、商品の発送の際に必要なになります。) チェック してください。

お申込み日	平成 年 月 日	ご職業	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
フリガナ		生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日
お名前				
ご住所	〒 □□□□ - □□□□ 都道 府県			
Email	弊社からのご連絡用です、お間違いのないようにお願いします。		TEL	自宅: () 携帯: ()
			FAX	()

商品の種類をお選びください (価格をご確認の上、ご希望の項目をチェック してください。)

キャンパスのサイズ	タイプの選択	額縁の有無	額縁の種類
<input type="checkbox"/> SM <input type="checkbox"/> F8	<input type="checkbox"/> 顔のアップ	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> シルバー
<input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> F10	<input type="checkbox"/> 胸像	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> ゴールド
<input type="checkbox"/> F4 <input type="checkbox"/> F15	<input type="checkbox"/> 全身		<input type="checkbox"/> G角紋
<input type="checkbox"/> F6 <input type="checkbox"/> F20			<input type="checkbox"/> RNS

似顔絵対象者様の情報 (画面中に描く全員分をご記入ください。写真については当店ホームページの「ご注文の流れ」をご参照ください。)

チェック してください。

<input type="checkbox"/> 画面に1人描く	<input type="checkbox"/> 画面に2人描く
<input type="checkbox"/> 画面に3人描く	<input type="checkbox"/> 画面に4人描く

その他画面に5人以上描く・ペットを入れる等
 (この場合は、ご要望の欄にご記入してください)

お名前	年齢	写真枚数
フリガナ		
フリガナ		
フリガナ		
フリガナ		
フリガナ		

人物の配置にご要望がある場合はお手数ですが上図の中に上の番号を記入してください。

納品ご希望日: 年 月 日 ご希望・ご質問等

お贈り主様情報 (複数の場合全員のお名前を記入してください)

お名前	ローマ字
フリガナ	

最後にこのサイトを何でお知りになりましたか? お教えていただければありがたいです。よろしければ、チェック してください。

Yahoo検索 eXcite LiveSearch Fresheye その他 ()
 どのようなキーワードで検索されましたか? ()



ご記入お疲れ様でした、以上の内容で間違いがないかもう一度お確かめください。折り返しお見積書等をメールでお知らせします。しばらくお待ちください。よろしく申し上げます。お申し込みありがとうございました。