

●お祝い似顔絵ボードお申し込み用紙

| | | | |
|--|--------------------|-----|-------|
| 贈答の用途 | 例：還暦お祝い/ | 申込日 | 年 月 日 |
| 記念日 | 年 月 日 | | |
| かな | | | |
| お申込み者 ご氏名 | | | |
| ご連絡先 | TEL： - - /FAX： - - | | |
| お届け先ご住所 | 〒 - | | |
| 完成後、似顔絵チェックを配信いたします。PCまたは携帯電話のメールアドレスを正確にご記入ください。 未記入の場合は似顔絵チェックの配信はいたしません。ご記入漏れのないようご注意くださいませ。 ※：“1（数字）”と“I（アイ）”、“0（数字）”と“O（オー）”などは判別しやすいよう分かりやすくご記入ください。 似顔絵チェック用メールアドレス（ @ ） | | | |

●お客様のイメージ /似顔絵の方のお名前、記念日、言葉、レイアウトなど、ご要望をなんでもご記入ください。
 （例：TAKASHI の名前と 2017. 12. 25 の日付を入れてほしい。大きく“祝 還暦”と入れてほしい。）

以下、○でお囲みください。記入欄にはパンフレットをご参照の上、名称をお書きください。

- お描きするのは [人物 _____ 名 / ペット _____ 匹 / その他（クルマなど） _____ 台]
- ご希望のアングル [上半身 / 全身オリジナル（おひとり 2,000 円～）]
- 背景 [①さくらふぶき ②うめらんぶ ③ハートフラワー ④感謝状 ⑤富士山
⑥カーネーション ⑦オリジナル背景（有料） ⑧当店におまかせ]
- 題目 [祝 / 感謝 / 絆 / 友情 / 夢 / 飛翔 / 寿 / 家族 / 感謝（ありがとうございます）]
- メッセージ [_____]
- メッセージの書体 [仕様文字（無料） / ほっこり文字（筆師著：有料）]
- サイズアップのご希望 ※いずれかをご選択ください。
 A4サイズでOK （A4原画プラ製アクリル仕様）
 A3サイズへグレードアップ（A4原画・額縁は木製・ガラス仕様、マット紙あり）
 マット紙カラー（ _____ / おまかせ）

●似顔絵グッズを製作するお客様専用 ※似顔絵をご注文されたお客様はグッズ製作いただけます。

似顔絵ミニパネル/1点 980 円：注文個数 [_____ 個]

似顔絵入りキーホルダー/1点 1,480 円：注文個数 [_____ 個]

●お写真のご提出 [メール / ご郵送 / 担当者お渡し] ●ご希望納期 [月 日 時頃]

●お支払い方法 [①福岡銀行 ②西日本シティ銀行 ③ゆうちょ銀行 ④代金引換]

◎担当者名 [_____]

※以上の項目は商品を正確にお届けするための必須項目です。記入漏れのないようご注意ください。
 ※お預かりした個人情報は個人情報保護法に基づき、徹底管理すると共に商品制作以外の目的には使用いたしません。