

リサイクルコスチュームお申込み用紙 FAX 010-1-818-707-2687 送信日 年 月 日

フリガナ お教室名・スタジオ名		フリガナ 担当者氏名		ご希望納期:	
				発表会予定日:	
フリガナ ご住所 (〒 )				お電話番号	
				FAX番号	
フリガナ 送付先 (〒 )				Eメール	
ページ1 合計		\$			
ページ2 合計		\$			
ページ3 合計		\$			
ページ4 合計		\$			
ディスカウント		-\$			
合計金額		\$			
特別手数料 (お急ぎのご注文、特別送料他)		\$			
カードの種類	マスターカード( ) ビザカード( ) その他( )	カードの署名		印	
カードの名義人	(カタカナ)				
カード番号		有効期限	20 年 月まで		
		セキュリティコード*	(下3桁 )		

\*セキュリティコードは、カードの裏に書いてあります。

\* スキャンしたフォームを、Eメール [Sales@LilDreams.com](mailto:Sales@LilDreams.com) にご送信下さい。FAXでフォームをお送りの際には、必ず当社のメッセージをご確認後 送信ボタンを押して下さい。