↑ ***FAX：0120-47-2210***

クリエイト・ア・ブック申込書 びっくりたんじょうび（子供用）

ご依頼日：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

ご依頼者（こちらに請求書をお送りいたします）

お名前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先

□ご自宅　□勤務先

郵便番号：＿＿＿－＿＿＿　ご住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電子メール：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

言語　□ 日本語　□ 英語

ひらがな希望の場合はひらがなでご記入ください。英語版のときはすべてローマ字でご記入ください。

本の主人公になる人の名前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

呼び名、ニックネーム（あいちゃん、ひろくん等）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

誕生日：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日　年令：＿＿＿才　性別：□ 男　□ 女

住んでいるところ（ホームタウン）

（みなとくにしあざぶ、○○まち、○○ニュータウン、など）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本の登場人物　普段の呼び名でご記入ください。ご希望の場合のみ３名までご記入ください。

（誕生会の招待客として登場します。友達など、同居の家族以外の名前を書いてください。）

名前１：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ □ 男　□ 女

名前２：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ □ 男　□ 女

名前３：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ □ 男　□ 女

本の贈り主の名前（○○のおじいちゃん・パパとママ等）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本をプレゼントする日：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日 ※正確な日付がわからない場合吉日でも可。（日本語版のみ）

40 字までのメッセージが入れる事ができます。ご希望の場合にのみご記入ください。中央揃えされますので、2 行にバランスよく書いてください。ハートマークは入りません。！？＆☆★♪などは入れることができます。英語版の場合はローマ字、半角記号（!? &など）でご記入ください。

※商品の送り先が上記住所と異なる場合、下の欄にご記入下さい。

お名前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

郵便番号：＿＿＿－＿＿＿　ご住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ギフト包装 □不要　□必要（有料 200 円）

配達日指定：□不要　□必要（有料 200 円）＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

★～★～★ ご注文ありがとうございました お問い合わせ先：info@11gift.net ★～★～★

11(いい)ギフトネットの ハーティサービス
〒180-0023 東京都武蔵野市境南町 1-25-15-302
TEL:0422-33-8955　FAX：0120-47-2210
URL http://www.11gift.net　E-mail：info@11gift.net