↑ ***FAX：0120-47-2210***

クリエイト・ア・ブック申込書 かみさまのおくりもの（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）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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　3 名まで 普段の呼び名でご記入ください。

（けんかしたり助け合ったりする人として登場します。友達・家族等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
〒103-0008 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