↑ *FAX : 0120-47-2210*

クリエイト・ア・ブック申込書 ようこそ！あかちゃん

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：　　ー　　ご住所：＿＿＿＿＿＿＿＿

電話：＿＿＿＿＿＿＿＿　電子メール：＿＿＿＿＿＿＿＿

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。

本の主人公になる赤ちゃんの呼び名（あいちゃん、ひろくん等）：＿＿＿＿＿＿＿＿

出生日：　　年　　月　　日　時間：□ 午前　□ 午後　　時　　分

住んでいるところ（ホームタウン）

（みなとくにしあざぶ、〇〇まち、〇〇ニュータウン、など）：＿＿＿＿＿＿＿＿

父親の名前：＿＿＿＿＿＿＿＿　母親の名前：＿＿＿＿＿＿＿＿

出生時の身長：＿＿＿＿＿＿ cm　出生時の体重：＿＿＿＿＿＿ g

病院の名前：＿＿＿＿＿＿＿＿　医師の名前：＿＿＿＿＿＿＿＿

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。

（お祝いしてくれた方の名前です。病院へ面会に来てくれた方のお名前等を記入してください。）

名前 1：＿＿＿＿＿＿＿＿ □ 男　□ 女

名前 2：＿＿＿＿＿＿＿＿ □ 男　□ 女

名前 3：＿＿＿＿＿＿＿＿ □ 男　□ 女

本の贈り主の名前（〇〇のおじいちゃん・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：　　ー　　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