

ホームフィッティングサービスお申込み用紙

フリガナ お名前
ご住所 〒
電話番号

■ 訪問希望日・時間 月 日 時 ※毎週火曜日、第3水曜日は定休日となります。

(※訪問させていただくお時間は営業よりお電話をさせていただいた後確定させていただきます。)

■ 希望衣裳 留袖 / モーニング (ご希望のお衣裳を○で囲んで下さい。)

■ サイズ お持ちさせていただくお衣裳の参考とさせていただきます。

留袖	身長 cm	洋服のサイズ
	ご年齢 歳	

モーニング	身長 cm	スーツのサイズ
	体重 kg	胸囲 cm
	ウエスト cm	首回り cm

質問事項

--

FAX番号 093-562-5888