

記念撮影 ご予約申込書

お申込日 令和 年 月 日

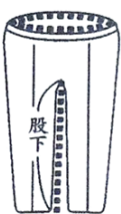
(ふりがな)	ふりがな	ふりがな
ご氏名	ご受章者名 様(才)	ご同伴者名 様(才)
受章内容	叙勲:	褒章:
ご住所	〒 -	
電話番号	ご自宅 ()	携帯

衣裳合わせ ご来店希望日時	月 日 時頃	ご来店希望
ご来店希望店	<input type="checkbox"/> 福間店 <input type="checkbox"/> 宗像店 <input type="checkbox"/> 大橋店 <input type="checkbox"/> 前原店	

(カッコ内ご記入ください)ご来店時の参考にさせていただきます。

紳士 モーニング 希望する 希望しない

身長()cm ウエスト ()cm
 体重()kg 股下 ()cm
 胸囲()cm
 サイズ()



【例：AB-5】

サイズがお分かりの方はサイズのみご記入ください。
 ズボンの寸法(点線部分)をご記入ください。
 なお、黒靴・黒靴下・白ワイシャツ(並襟)は、ご自身でご準備ください。

ご婦人 色留袖 希望する 希望しない ご自分の着物 ご自分の洋服

身長()cm 洋服サイズ()号 年齢()才 靴サイズ()cm

着付に必要な小物一式は全てご用意いたします。

記念撮影 <input type="checkbox"/> 四つ切2ポーズ(2枚) <input type="checkbox"/> 追加 四つ切 1ポーズ <input type="checkbox"/> 四つ切1ポーズ(2枚) <input type="checkbox"/> 家族撮影	着付 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	ヘアセット (ショート・ロング) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	メイク <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
ご希望撮影日時	月 日 時頃		

※ FAXにてご返信ください。(092-674-6166)

※ ご不明な点がございましたら、お電話にて受けております。

※ ご記入いただいた事項は、ご利用に関する連絡以外には使用いたしません。

お客様から頂いた情報の管理は、個人情報保護法に従って行います。

いきつ ()店
三信 担当 ()