

# 貸衣装申込書

受付日 \_\_\_\_\_

受付担当 \_\_\_\_\_

名前	:	
住所	:	
年齢	:	歳
携帯／連絡希望時間	:	/
商品番号 (カタログ番号)	:	
商品名	:	保険 加入／なし
用途	:	保険料 ¥1100
身長	:	cm
足サイズ	:	cm
洋服サイズ (女性)	:	号
カッターシャツサイズ (男性)	:	※分らなければ首の太さ
受け渡し希望日	:	日
オプション	:	<input checked="" type="checkbox"/> ヘアセット <input checked="" type="checkbox"/> メイクアップ <input checked="" type="checkbox"/> 着付け
仕上り希望時間	:	
担当の指名	:	<input checked="" type="checkbox"/> 無 / <input checked="" type="checkbox"/> 有 氏名
memo		