

お申込用紙

H30



029-229-2912



029-229-2911

プロ・またはスタジオ様ですか？ はい いいえ

同意書

レンタルドレスの注意事項の内容に同意し申込致します

※同意いただけましたら ご署名ください ※ご署名

同意いただけない場合お貸し出しが出来ませんの注意事項をご確認くださいませ

基本情報

お教室名	ご担当者様		
ご住所	〒		
TEL・ケイタイ	FAX		
mailaddress			
ドレスお届け先(上記住所と異なる場合こちらにご記入ください)			
お届け先住所			配達の時間指定がある場合はご記載下さい
お名前			<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14時-16時 <input type="checkbox"/> 16時以降

フォーメーションレンタルのお申込み

ご使用日	月	日(曜日)	レンタル期間	月	日(曜日)	～	月	日(曜日)
会場名				領収書	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
パーティー名				お宛名				
品番	ドレス名	ドレス単価(税込)	数量	金額				
1								
2								
3								
4								
5								
合計								

※後程こちらからご請求金額をご連絡致します

ご試着申込書

ご試着希望日	お届け先住所		お名前		
◇配達の時間指定がある場合はご記載下さい <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14時-16時 <input type="checkbox"/> 16時以降					
◇土・日・祝のご試着はご遠慮いただいております (レンタルのお申込みを優先させていただいておりますのでご希望の日程でご試着いただけないこともございます)					
品番	ドレス名	ドレス単価	本番着用予定枚数	ご試着枚数	◇ご試着は1枚1000円です
1					
2					
3					
4					
5					

※後程こちらからご請求金額をご連絡致します

ドレスのご返却先 〒319-1111茨城県東海村舟石川636-11コスモM1F
TEL029-229-2911-090-1669-0991 / FAX029-229-2912
有限会社シーズ

下記シースから回答致します

ご請求書

- ご試着のご請求金額
 レンタルのご請求金額

お振込み期限
お振込み期限

ヤマト追跡番号
ヤマト追跡番号

お振込み先 常陽銀行・佐和支店(普)1459194 シーズデザイナーズ