



お申込み

～下記記入欄をご記入のうえ、ペットの毛を同封しご郵送ください～

お名前

ご住所 〒

お電話番号

e-mail

商品番号（商品名）（商品番号001～007（005は除く）

個数

ペットのお名前

ペットの種類（犬種など）

複数の色（2・3色）の毛の場合の仕上がり
（いずれか選択して○をしてください）

すべて混ぜる・2トーン・3トーン

ご希望のアルファベット イニシャル （商品番号005をご注文のお客様）

（※ネームプレートに名前をお入れしますのでローマ字ではっきりとご記入ください）

お支払い方法：商品代引き・銀行振込（前払い）

（どちらか選択して○をしてください）

コメント （ご要望などございましたらなんでもどうぞ）

郵送先住所

〒731-4215 広島県安芸郡熊野町城之堀 3-4-1

株式会社文宏堂

まで宜しくお願い致します。

お問い合わせ

tel：082-854-0116

fax：082-854-2500

株式会社 **文宏堂**