

◆申込書 ※郵送、FAX、メール添付で承ります。

お名前	フリガナ	年齢	故人様のお名前
	様	歳	様
ご住所	〒 フリガナ	ご連絡先	ご連絡先 () - ☐
	都道府県		メールアドレス ☐
団地・マンション・アパート名・号室		※電話連絡時のご希望曜日や時間帯など	
営業時間 (月)~(金)10:00~17:00 (土)10:00~15:00 (日)(祝)休み			

ご都合のよい連絡方法にチェックしてください。

※申込書が到着後、弊社よりご注文内容について確認の連絡をさせていただきます。 ※お名前、ご住所にはフリガナを忘れずにご記入ください。
※連絡のご希望時間帯が営業時間外の場合、メールを利用させていただくことがありますので、メールアドレスのご記入をお願いします。

申込日	(西暦) 20 年 月 日	ご希望納期	(西暦) 20 年 月 日
-----	---------------	-------	---------------

※ご注文をいただいてから約3~5週間かかります。

■お申込内容

カタログ、チラシをご覧のうえ、ご希望の商品名、カラー番号、オプション等を下記にご記入ください。

●麗石

オブジェ、ペンダント、リング、プレスレット、念珠、チェーン金具などを記入ください。

仕様についてご記入ください。

指輪の号数、プレスレットの手首サイズを記入ください。

左の基本カラーからお選びください。

文字刻印をご希望の場合は、その金額を別行にご記入ください。

金額は概算をご記入ください。改めて弊社からお見積りをお送りします。

品名	デザイン、天然石の材質などの詳細	サイズ	カラー	文字刻印	個数	金額
				あり・なし		
				あり・なし		
				あり・なし		
				あり・なし		
				あり・なし		
				あり・なし		
				あり・なし		
				あり・なし		

「麗石」基本カラー	
1. 瑠璃(るり)	9. 薄紅藤 (うすべにふじ)
2. 露草(つゆくさ)	10. 貝紫 (かいむらさき)
3. 浅藍(あさあい)	11. 古代紫 (こだいむらさき)
4. プレーン	12. 翠黒(すいこく)
6. 若葉(わかば)	13. 墨(すみ)
7. 青葉(あおば)	
8. 桜花(おうか)	

プレスレット用
手首回りサイズの計り方



手のひらのすぐ下のところを計って、サイズ欄にご記入ください。

●クリスタルアッシュ・パウダー加工・骨壺・その他

品名	サイズ	カラー	文字刻印	個数	金額
			あり・なし		
			あり・なし		
			あり・なし		
			あり・なし		
			あり・なし		

「クリスタルアッシュ」基本カラー	
1. プレーン	6. セピア
2. スカイ	7. ブラック
3. マリン	8. さくら
4. わかば	9. ガーネット
5. こはく	

●文字刻印ご希望時はご記入ください
※面積によって制限があります。

希望文字記入欄

■製作のお立会い(要予約)
☐希望しない ☐希望する [希望日 月 日()]

■ご要望・ご質問等ございましたらご記入ください。

ご要望記入欄

取扱店名／担当者