

(下記項目にご記入、または☑をお入れ下さい。)

お名前	フリガナ	TEL	()	—
		FAX	()	—
		E-mail		
ご住所	〒□□□□-□□□□	都道府県	市郡	区町村

※お届け先ご住所がお申込者のご住所と異なる場合は下記備考欄にご記入ください

お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 ヤマト運輸
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 三井住友銀行 加古川支店 普通/4289564 有限会社パパハウスコーポレーション
	<input type="checkbox"/> 郵便振替・コンビニ決済 <small>商品に同封しております用紙にてお支払下さい。 表示金額にはあらかじめ支払手数料100円を含んでおります。</small>

お届け時間帯	ヤマト運輸
	<input type="checkbox"/> 午前中
	<input type="checkbox"/> 12時～14時
	<input type="checkbox"/> 14時～16時
	<input type="checkbox"/> 16時～18時
	<input type="checkbox"/> 18時～20時
<input type="checkbox"/> 20時～21時	

※お支払い方法・お届け時間帯指定はいずれかの項目に☑を入れて下さい。

【備考欄】

オーダーアイテムご記入項目

商品番号	① 商品名	② カラー	③ サイズ	④ フリット	⑤ ネーム	⑥ 書体	⑦ フリットカラー	⑧ イラストNo	⑨ タイプ	⑩ 文字1	⑪ 文字2	⑫ 文字3	⑬ 数量
					有()・無								
					有()・無								
					有()・無								
					有()・無								
					有()・無								
					有()・無								

わんちゃんについてお聞かせください。 ▶ お名前: _____ 性別: ♂ ♀ 犬種名: _____ お誕生日: _____ 年 月 日 才 体重: _____ Kg 首まわり: _____ cm 胸まわり: _____ cm 背丈: _____ cm

DOGPAPA MEMBER'S

お申し込み方法) >>> 入会費/年会費不要。
オーダーシートの上記署名欄にご記入の上、右のアンケートにご協力ください。
ご記入後ファックス送信または郵送にて承ります。
またホームページからでも登録いただけます。

メンバー特典 >>> 新カタログの無料配布。企画のご案内。
メンバーIDの発行。(メンバー様専用ホームページの閲覧)
メンバー様用限定アイテムのご案内。等

【D/P FAMILY申込書】

★メンバー入会希望 する しない

★e-mailアドレスをお持ちの方、
メール配信を希望されますか する しない

E-mail _____

ミニアンケートにご協力ください。

●DOGPAPAをどのようにお知りになりましたか?
 インターネット 雑誌 お店 お友達から その他

●商品についてのご感想は?
 気に入った 良い 普通 悪い 気に入らない

●DOGPAPAに対するご要望をお書き下さい。
(_____)