

* のついた項目は記入必須でお願いします。

FAX no.06-6443-0101

* 申し込み数量	デザイン点数		注文数量		総合計数量	
* お名前	姓			名		
* お名前カナ	セイ			メイ		
* ご自宅住所	〒					
* ご自宅電話番号						
ご自宅FAX番号						
* 携帯電話番号						
※E-mailアドレスが間違っておりますと大切なご連絡が出来ない場合がございます。また、間違っ て他の人に届いてしまい、トラブルの原因になりますので、正しい記入をお願いします。						
* E-mail アドレス						
* E-mail アドレスカナ						
携帯E-mailアドレス						
ご職業						
* 連絡先	お電話	ご自宅		携帯		
	その他	FAX		mail (PC ・ 携帯)		
* 連絡先優先順位	no.1	no.2		no.3		
※お届けの場合は別途送料が必要となります。ご了承下さい。						
受け渡し方法	店頭			* 郵送		
* 郵送希望の方のみ お届け先住所	〒					
* 郵送希望の方のみ お届け先電話番号						
* cula project会員への登録	登録する			登録しない		

Cula

creators
unit
lab

produced by ru-rio

〒550-0004 大阪市西区靱本町1-4-20 cula

tel/fax: 06-6443-0101 mail: cula@ru-io.jp