



◆ご自宅試着お申し込みフォーム◆ (申込日：20 年 月 日)

ご試着ドレス 到着希望日時	第一希望 (必須)		時間指定 (お選び下さい)	指定なし・午前中・14～16時・16～18時・ 18時～20時・19時～21時
※在庫状況によりご希望に添えない場合がございます。	第二希望		時間指定 (お選び下さい)	指定なし・午前中・14～16時・16～18時・ 18時～20時・19時～21時
ご試着希望ドレス フォーマルドレス一覧からお好きなドレスを1～4着までお選びください。 お選びいただいたドレスから最大2着をお送りします。	型番① (必須)		サイズ (必須)	※ご自身に合うサイズをお選び下さい。 ※ご用意できるサイズはデザインにより異なります。 ※お取り扱いサイズ・ドレスの実寸は各ドレスの詳細ページをご確認ください。
	型番②		サイズ	
	型番③		サイズ	
	型番④		サイズ	
お客様サイズ (必須)	身長	cm	バスト	cm
	ウエスト	cm	ヒップ	cm
ご利用日(挙式日) (必須)	年 月 日		ご利用泊数	3泊4日・4泊5日・それ以上・未定
お立場(必須) 新婦の母、新郎の母など			披露宴会場	
フリガナ				
お名前				
お電話番号			ご希望のご連絡方法	お電話 ・ メール
メールアドレス	@			
郵便番号	〒			
ご住所				

お申込FAX送信先：03-6800-1599