

株式会社プロト様 宛
【FAX番号:049-254-0400】

[2019年9月～11月]特別キャンペーン限定
フルオーダー衣裳 専用申込用紙(A4紙用)

お名前（着用される方を記入ください）							申込日						
							2019 年 月 日						
住所							お電話						
							— —						
							FAX番号						
							— —						
教室名													
サイズ（必ず、今時点で採寸いただき記入ください）													
B	UB	W	MH	H	NP～BP	NP～W	前巾	肩巾	背巾	背丈	総丈		
ひざ丈	袖丈	U	脇丈	BP間	高さ	深さ	上腕	足首	首周り	頭周り			
オーダー衣裳の演目名													
本番日(または予定時期)													
備考（希望の色やデザインなど）													
ご予算について													
～ 円													