

肖像彫刻お申し込み用紙

■ お客様について以下の事項をご記入ください。

フリガナ	
お名前	
お電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	
ご住所	〒

■ 制作の内容についてご希望のものにチェックを入れてください。

肖像彫刻の種類	<input type="checkbox"/> 胸像 <input type="checkbox"/> 頭像 <input type="checkbox"/> 全身像 <input type="checkbox"/> レリーフ像
制作のサイズ	<input type="checkbox"/> 2割(号) <input type="checkbox"/> 3割(号) <input type="checkbox"/> 4割(号) <input type="checkbox"/> 5割(号) <input type="checkbox"/> 6割(号) <input type="checkbox"/> 7割(号) <input type="checkbox"/> 8割(号) <input type="checkbox"/> 9割(号) <input type="checkbox"/> 10割(号) <input type="checkbox"/> 11割(号) <input type="checkbox"/> 12割(号) <input type="checkbox"/> 13割(号) <input type="checkbox"/> 15割(号) <input type="checkbox"/> 20割(号) <input type="checkbox"/> その他
制作の人数	<input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人(夫婦像) <input type="checkbox"/> 群像(3人以上)
作品点数	<input type="checkbox"/> 1点 <input type="checkbox"/> 複数を希望(点)
ご希望の納期	

■ その他コメントやご希望、ご質問などございましたらご記入ください。

--

お送り先 FAX 番号 0766-26-8580

(株) 榎原ブロンズ彫刻

〒933-0917 富山県高岡市京町 7-19 電話：0766-26-8795 担当：榎原弘子(代表)