



永井陽子の和婚
ハートフルシンプルウェディング

FAX 申込み用紙

FAX送信方向

FAX送信先：055-986-8650

〒411-0933

静岡県駿東郡長泉町納米里 145

お客様情報

(フリガナ)

お名前 _____ 様

住所 _____ 〒 _____ - _____

_____ (都) (道) (府) (県)

お申込み日

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____ - _____

携帯番号 _____ - _____

メールアドレス _____ - _____

このたびはお申し込みを頂きありがとうございます。

・・・下記いずれかのご希望プランに○印をお付け下さい。・・・

1	和装・洋装	<input type="checkbox"/> 和装花嫁プラン	<input type="checkbox"/> 洋装花嫁プラン
	式場	<input type="checkbox"/> 三島大社	<input type="checkbox"/> 箱根神社
2		<input type="checkbox"/> 富士山本営浅間大社	<input type="checkbox"/> 伊豆山神社
		<input type="checkbox"/> 来ノ宮神社	
		<input type="checkbox"/> 伊豆山神社	
		<input type="checkbox"/> その他、ご希望の神社等がありましたらご記入ください。	
		<input type="checkbox"/> リゾート挙式	<input type="checkbox"/> 旅館・料亭挙式
		<input type="checkbox"/> ふるさとウェディングプラン	
3	● 挙式後の会食・披露宴会場のご希望の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	● 挙式後の宿泊のご希望	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
花嫁オプション希望についてお聞きします。			
4	● 挙式後の振袖のお着替えプラン	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	● エステ・ネイルサロンのご紹介のご希望	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	● アルバム写真のご希望	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	● ご会食・ご披露宴の撮影のご希望	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
参列者プラン			
5	● 留袖セットプランのご希望	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	● 振袖セットプランのご希望	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	● ヘア・メイク・着付けのみのご希望	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
6	ご希望のプラン等がございましたらご記入ください。		
7	その他どのようなことでもお気軽にお問い合わせください。		