

お誕生メモリーご注文書

うさみカメラ

店

受付日 年 月 日

氏名 フリガナ -----	電話 () <hr/> FAX () <hr/> E-mail
住所 〒 -----	

アルバムの タイトル	<input type="radio"/> くん <input type="radio"/> ちゃん お誕生までのメモリー
---------------	--

お子様のお名前 フリガナ -----

出生 <input type="radio"/> 西暦 年 月 日 <input type="radio"/> 和暦	性別 <input type="radio"/> 男の子 <input type="radio"/> 女の子 <hr/> 血液型 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> (RH) 型
--	---

出生時間 <input type="radio"/> 午前 時 分 <input type="radio"/> 午後
--

出生場所 (病院名)	退院 <input type="radio"/> 西暦 年 月 日 <input type="radio"/> 和暦
---------------	--

出生時身長 cm	出生時体重 g
-------------------------------	------------------------------

出生時頭囲 cm	出生時胸囲 cm
-------------------------------	-------------------------------

出生時足のサイズ cm	妊娠期間 週 日
--------------------------	----------------------------------

エコーの原稿に〇〇週が入れられます

メッセージが入れられます

お預かり原版 / エコー写真 枚 / プリント 枚 / 他 枚

注文 冊 焼き増し 台紙付き 枚 焼き増し 台紙なし 枚	※備考
---	-----