

hiila mariage お問い合わせ FAX 用シート

ご氏名、ご連絡先(電話番号ORメールアドレス)、お問い合わせ内容をご記入のうえ、お問い合わせください。

・氏名(カナ氏名) (必須) _____

・電話番号 (必須) _____

・メールアドレス _____

・郵便番号 (必須) _____

・住所(都道府県のみ) (必須) _____

・住所2 (都道府県以外) _____

・年齢 _____

・結婚式日程 (必須) _____

・ご連絡可能時間(電話) (必須) _____

・打ち合わせ希望日、希望場所 平日昼 平日夜 休日昼 休日夜

・希望日時(第3希望くらいまで)

第1希望 _____ 第2希望 _____ 第3希望 _____

・希望場所 _____

・ご予算「 _____ 」万円

・購入、レンタルのご予定 購入 レンタル 未定

・希望商品 ヘッドドレス アクセサリー その他(※複数選択可)

・ご希望の雰囲気 _____

(例) 色もののヘッドドレスの購入希望。色は赤系。素材は羽。白のヘッドドレスはレンタル希望

・「hiila mariage」を何で知りましたか？

ネット検索(google検索、yahoo検索など) ホームページ(www.hiila.com)

facebook ちらし(どこでもらいましたか?)

知人の紹介 その他(_____)

・以前に「hiila」の商品をご購入したことがありますか？ はい いいえ

ご記入ありがとうございました。内容を確認した上、返信させていただきます。
FAXは下記の番号まで送信して下さい。

FAX 番号 03-5770-6574

