



arumi
toy

●
おなまえ ○才○ヶ月

ご購入者氏名 _____

ご記入者氏名 _____

ご記入者生年月日 _____

*お名入れ内容 _____ 才 _____ ヶ月
(名入れオフショング注文の方のみ)

- ・ 絵は2個まで入れられます
- ・ 絵、数字とも四角の中に収まるように書いてください
- ・  この線より細かい線は再現できません
(太めの線のほうがキレイに仕上がります)

宛先
〒619-1103
京都府木津川市加茂町岡崎中縄手 4-2
そらとり株式会社 arumitoy
おちびさんのもじとけい担当 宛