

■空白の部分に手形足形をおとり下さい。

■お客様情報をご記入下さい。

お客様のお名前

赤ちゃんのお名前

ご住所

ご連絡先電話番号

手形足形用紙はオクルプラスまで郵送またはFAXでお送りください。Okuru+『オクルプラス』【住所】〒584-0073 大阪府富田林市寺池台1丁目12-17 【FAX】0721-28-2817