

着物、帯別誂(オートクチュール)問診表案

お名前:		ふりがな:
ご住所: 〒		
電話番号:		携帯電話番号:
FAX番号:		メールアドレス:
ご予算:		ご希望納期
1-1	別誂(オートクチュール)されるご予約の着物、帯の種類は何ですか?	黒留袖 / 色留袖 / 訪問着 / 付下振袖 / 色無地 / 袋帯 / 名古屋帯 その他
1-2	(1-1でその他を選んだ方)ご要望をなるべく詳細にお聞かせください	
2-1	地色の希望をお聞かせください	濃い暖色系 / 濃い寒色系 / 淡い暖色系 淡い寒色系 / その他
2-2	(2-1でその他を選んだ方)内容をなるべく詳細にお聞かせください	
3-1	柄の希望をお聞かせください	草花 / 風景 / 更紗 / その他
3-2	(3-1でその他を選んだ方)内容をなるべく詳細にお聞かせください	
4-1	ご着用される方のご年齢(選択してください)	二十代 / 三十代 / 四十代 / 五十代 六十代 / 七十代 / その他
4-2	(4-1でその他を選んだ方)内容をなるべく詳細にお聞かせください	
5	その他ご質問・ご要望がございましたらお聞かせください	

山之内株式会社(kimonostyle)



京都本社: 〒602-8143 京都市上京区猪熊通丸太町下る中之町519-12

TEL: 075-467-8606

石川支店: 〒923-1226 石川県能美市緑が丘8丁目9番地