

# 既製品 人工乳首(ニップル) 注文書

ナチュラルブレスト株式会社  
FAX 送信先：092-291-7097

※FAXもしくは普通郵便でナチュラルブレスト株式会社へお送りください。

ご注文年月日： 年 月 日

住所	〒 -				
氏名	フリガナ	年齢	才	性別	女・男
電話番号	携帯電話				

既製品 人工乳首 ご注文内容	
注文個数	個
色	<input type="checkbox"/> ブラウン濃 <input type="checkbox"/> ブラウン中間 <input type="checkbox"/> ブラウン淡 <input type="checkbox"/> ピンク中間 <input type="checkbox"/> ピンク淡
乳輪の大きさ	<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 大
乳首の高さ	<input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 高
備考	

下記の欄は、当社にて記入致します。

※ナチュラルブレスト記入欄										
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## ナチュラルブレスト株式会社

〒812-0018

福岡県福岡市博多区住吉3-1-18 福岡芸術センター507

電話:フリーダイヤル 0120-66-1167 又は092-292-3883

URL <http://www.naturalbreast.co.jp/>

メールアドレス [info@naturalbreast.co.jp](mailto:info@naturalbreast.co.jp)