

ブライダルジュエリー ヒアリングシート

■お名前

男性

フリガナ お名前	-----			
誕生日月	S・H	年	月	日

女性

フリガナ お名前	-----			
誕生日月	S・H	年	月	日

■代表者様のご連絡先

代表者様名				
ご住所	〒 -			
日中のご連絡先電話番号 (携帯電話等)	-	-	メールアドレス	@
ご自宅電話番号	-	-		

■ご都合の良い、ご連絡可能時間帯

<input type="checkbox"/> 平日	時 ~	時
<input type="checkbox"/> 土日祝	時 ~	時
<input type="checkbox"/> 特に指定なし		

■ご入籍、ご結婚式の予定日

ご結納(入籍)	年	月	日	ご結婚	年	月	日
---------	---	---	---	-----	---	---	---

■ご予算

ご予算	・結婚指輪ペアで(万) <input type="checkbox"/> 10~15 <input type="checkbox"/> 15~20 <input type="checkbox"/> 20~25 <input type="checkbox"/> 25~	・婚約指輪 <input type="checkbox"/> 20~25 <input type="checkbox"/> 25~30 <input type="checkbox"/> 30~35 <input type="checkbox"/> 35~40 <input type="checkbox"/> 40~	・具体的なご予算がある場合はご記入ください [] ●なかなか想定をつかない部分もあるかと思えます。 ブライダル予備知識ページをご参照くださいませ。
-----	---	---	---

■現時点での希望のリング形状

結婚指輪 男性用	結婚指輪 女性用	婚約指輪
<input type="checkbox"/> ストレート <input type="checkbox"/> V字 <input type="checkbox"/> ウェーブ	<input type="checkbox"/> ストレート <input type="checkbox"/> V字 <input type="checkbox"/> ウェーブ	<input type="checkbox"/> ストレート <input type="checkbox"/> V字 <input type="checkbox"/> ウェーブ

■イメージに近いデザイン資料などございましたら、切り抜きを貼っていただくか、ご持参いただくと大変助かります。

--