

焼き上げ依頼書

お名前(ふりがな)：

ご住所(2 枚目以降省略可)：〒

お電話番号(2 枚目以降省略可)：

使用した粘土：

釉薬の希望 1 色目：

2 色目：

作品の簡単な図を描いてください
(釉薬の塗り方に希望があればそれをご記入ください)

焼き上げ依頼書

お名前：新柳 花子(しんりゅう はなこ)

ご住所(2 枚目以降省略可)：〒 984-0013

宮城県仙台市若林区六丁の目南町 8-82

シンリュウハウスA-101 号室

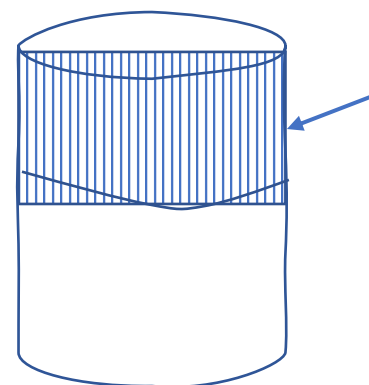
お電話番号(2 枚目以降省略可)： 090-0288-2651

使用した粘土： 急熱急冷粘土

釉薬の希望 1 色目：1 号白萩

2 色目： ルリ

作品の簡単な図を描いてください
(釉薬の塗り方に希望があればそれをご記入ください)



全体に
1 号白萩を塗る

外側の上半分だけ
ルリを重ねて塗る