

喪中はがき印刷申込書

受付日 月 日

お客様記入欄 ・この欄の電話番号は印刷されません

連絡先	お名前 (カタカナでお書き下さい)		ご請求・納品先	ご住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
	昼間連絡先	いずれかに○印		お名前
	TEL () -	自宅:会社:携帯:		
	FAX () -	自宅:会社:携帯:		
文章 (文例よりお選びください)			お申し込み印刷枚数	はがき台紙 (絵柄見本よりお選びください)
<input type="radio"/> 喪中-1 <input type="radio"/> 喪中-2 <input type="radio"/> 喪中-3 <input type="radio"/> 喪中-4 <input type="radio"/> 寒中-1 <input type="radio"/> 寒中-2			<input type="text"/> 枚	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> その他

印刷原稿記入欄 (必ずお客様ご自身でお書き下さい)

●この枠内に記入された内容が印刷されます。

●お選び頂いた文例に沿って必要事項をご記入ください。

注●お選び頂いた文章に、なくなられた日・続柄・お名前・年齢 が入る場合は必要事項を下記にご記入ください。

なくなられた日 月 日

続柄

故人のお名前 歳

喪中はがき差し出し月 (必ずご記入ください)

年 月

〒 -

郵便番号 (必ずご記入ください)

注●ご記入がない箇所は印刷されません。
●数字は1・2・3…等の算用数字でお書きください。
縦組みの場合は、自動的に一・二・三の漢数字になります。

住 所 (漢字)

丁目、番地

アパート・マンション名

電話番号

() -

★間違えられやすい字がある場合は、正しい字をハッキリお書きください。

姓 (漢字)

名 (漢字)

備考欄

持ち込み見本と同じに・在中
(○印をお付けください)

印刷代金	円
消費税10%	円
合計	円