



# 喪中(寒中)はがき印刷申込書

申込者氏名	フリガナ		受付No.				
ご連絡先	TEL	-	-	受付日	月	日	担当者
	FAX	-	-		受付方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 返封 <input type="checkbox"/> 店頭 <input type="checkbox"/> メール	
枚数	枚 (持ち込み 枚)		別紙	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
文章を選ぶ <small>チラシ表面の「文章見本」を参照して、希望の文章をチェックしてください。合わせて、①・②は必要事項をご記入ください。</small>	①	<input type="checkbox"/>	月に	<input type="text" value="続き柄・お名前"/>	が	<input type="text" value="年齢"/>	歳にて
	②	<input type="checkbox"/>	亡	<input type="text" value="続き柄・お名前"/>	の		
	③	<input type="checkbox"/>	記入項目なし				
デザインを選ぶ	官製はがき 喪中 { ①小 菊 ②桔 梗 ③大輪菊 ④無 地 } 寒中 { ①桜 ②杜 若 ③椿 ④無 地 } <small>チラシ表面の「喪中(寒中)はがき見本」を参照して、希望のデザインを○で囲んでください。</small>						
差出月を選ぶ	<small>予定の差出月を○で囲んでください。</small> 11月 ・ 12月 ・ 1月						
印刷前の確認	不要(当社にて責任校正) ・ 必要(ご来店・FAX・E-mail)						
	FAX番号・Eメールアドレス						
▼ 喪中はがき印刷内容(印刷する文字のみ、ご記入ください。) ▼							
ご住所	〒 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>						
電話など	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL・FAX <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他( )			<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL・FAX <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他( )			
	-			-			
お名前 <small>お名前をひと回り小さく印字したい場合は、「小さく」の欄にチェック☑を入れてください。</small>	姓		名			小さく	年齢・旧姓
						<input type="checkbox"/>	( )
会社名							
注意する文字 <small>例 高 → 高 崎 → 崎</small>	誤	正		その他ご要望などございましたらご記入ください。			
		→					
備考							