

喪中(寒中)はがき印刷申込書

申込者氏名	フリガナ		
ご連絡先	TEL	-	-
	FAX	-	-
枚数	枚 (持ち込み 枚)		
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	歳にて
	② <input type="checkbox"/>	亡	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 { ㊤小 菊 ㊦桔 梗 ㊧大 輪 菊 ㊨無 地 } 寒中 { ㊤桜 ㊦杜 若 ㊧椿 ㊨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	予定の差出月を ○で囲んでください。 11月 ・ 12月 ・ 1月		
印刷前の確認	あり ・ なし		

受付No.			
受付日	月	日	担当者
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		
別紙	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
割引方法	<input type="checkbox"/> 早期割引 20%OFF		
	<input type="checkbox"/> 早期割引 10%OFF		
料金欄	料 金		円
	追加料金		円
	小 計		円
	はがき代		円
	総 合 計		円
当社記入欄			

▼ 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		
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"/> ()
			<input type="checkbox"/> ()
会社名			
注意する文字	誤	正	その他ご要望などございましたらご記入ください。
例 高 → 高 崎 → 崎		→	