

お申込日 月 日

お申し込み用紙 (FAX)

ご注文内容 下記の太枠内の各項目に○印または必要事項をご記入の上お申し込み下さい。

お立替はがき	年賀63円 枚	官製63円 枚	私製はがき 枚	合計枚数
ご持参はがき	年賀63円 枚	官製63円 枚	私製はがき 枚	
	年賀68円 枚			枚

※ご持参はがきの場合は納品時に来社される方に限ります。
※年賀はがき68円をご持参される場合、印刷は黒1色のみで、注文時にお持ち込み下さい。

年賀見本番号 No. 1色 2色 4色

喪中見本番号 No. はがき見本 官製はがき
私製はがき A B C D E

喪中原稿 続柄 亡くなられた方のお名前 差出月 11月 12月
享年 歳 亡くなられた月 日 月 日 永眠 ●差出月に指示がないものは12月と印刷されます。

お支払い方法 ※代金引換の方は、商品お届けの際、商品と引き換えにお支払い下さい。(十勝管内のみ)

来社 代金引換 代引料金 **500円(税込)**

お届け先 ※代金引換のお客様は、下記お届け先の欄をご記入下さい。

ご住所

フリガナ TEL ()

お名前

※原稿はわかりやすく、太ワクの中だけにカイ書でしっかりとお書きください。
※ご記入された内容が印刷されます。
※電話・FAX等に○の付いていない場合は、「電話」と印刷されます。

会社・団体名 (会社・団体名を印刷される方のみお書き下さい。)

郵便番号

ご住所

お名前

※旧姓・続柄を印刷される方のみご記入下さい。

※年齢、学年等を印刷される方のみご記入下さい。↓

備考

電話・FAX () - () - ()

電話・FAX () - () - ()

E-mail

※ご不明な点がございましたら大同出版紙業(株) TEL:0155-23-5107まで電話にてお問い合わせ下さい。
※お客様の個人情報は、商品の作成、お届け等社内のみで利用させていただきます。
※配送の必要のある場合、委託先であります運送会社には必要最低限の開示をいたします。
※代金引換でのお届けの場合、日時の指定はできません。