

お申込日 月 日

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85円 枚	官製85円 枚	私製はがき 枚	合計枚数 枚
ご持参はがき	年賀85円 枚	官製85円 枚	私製はがき 枚	
	年賀90円 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。
※寄付金付き年賀はがき90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.	選べる文章	番
--------	-----	-------	---

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
	享年	亡くなられた月 日 月 日 永眠	11月 12月

●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	600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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※年齢、学年等を印刷される方のみご記入下さい。↓

備考

※旧姓・続柄を印刷される方のみご記入下さい。

電話 FAX
電話 FAX
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。

大同出版紙業株式会社

帯広市西7条南6丁目2

電話0155-23-5107

FAX0155-23-9032