

喪中・寒中はがき印刷申込書

【個人情報取り扱いについて】 当社では当サービス提供するためにお客様の個人情報を収集し、収集した情報は本年以降の当サービス提供、新商品・サービスに関するお知らせのみ利用致します

お客さま記入欄 <small>該当する項目に○又は※の欄に書かれたり、印刷されません</small>	1	ご連絡先 <small>※店舗またはコールセンターへお申し込みの場合がございます。</small>	お名前	姓	名	お電話	自宅 ()	携帯 ()	店番	担当者			
	2	複数申し込みですか?	① いいえ	② はい	件目 / 件中								
	3	宛名印刷	<input type="checkbox"/> ①あり <input type="checkbox"/> ②なし	<input type="checkbox"/> 新規再注文 (昨年ご注文の方)	4	印刷枚数	[][][][] 枚			受付日	月 日 時		
	5	はがきの種類	<input type="checkbox"/> ①通常郵便はがき ※1 <input type="checkbox"/> ②私製はがき ※2 ※3 <input type="checkbox"/> ③私製はがき(喪中和紙) ※3 <small>※1 郵便はがき代を頂戴致します。 ※2 喪中の場合は胡蝶蘭になります。 ※3 切手をお貼り下さい。</small>										
	6	ご持参はがきはありますか?	① いいえ	② あります	[][][] 枚			※通常郵便はがきのみお持込み可能です。					
	7	デザイン番号	[][][] - [][][][]			8	あいさつ文番号	※指定がない場合はカタログデザインと同様になります。					
	9	書体	<input type="checkbox"/> ①明朝体 <input type="checkbox"/> ②楷書体 <input type="checkbox"/> ③丸ゴシック <input type="checkbox"/> ④行書体			10	差出人デザイン	<input type="checkbox"/> ①個人 <input type="checkbox"/> ②法人					
											お渡し予定日	月 日 時以降	
											<input type="checkbox"/> 当日仕上げ1,100円(税込) <input type="checkbox"/> 翌日仕上げ550円(税込)		
										項目	枚数	単価	金額
										基本料金			
										印刷代			
										小計(税込)			
										はがき代		63	
										合計(税込)			

申込書NO	お客様ID	クーポンID	シートNO
-------	-------	--------	-------

※ご注文頂いた方には、来年度版の年賀状カタログとお得な情報をご郵送致します。ご希望されない場合は、右側の□に✓をご記入下さい □案内不要

印刷項目 <small>※印刷が必要な箇所のみご記入ください。縦書きの捺柄をお申し込み込みの場合も数字は算用数字でご記入ください。</small>	〒 [][][] - [][][]																														
	<small>*枠からはみださないように、枠内に1文字ずつお書きください *それぞれの項目に左詰めで正確にはっきりとお書き下さい</small>																														
	<table border="1"> <tr> <td>会社名(店名)</td> <td colspan="4"></td> <td>支社・支店名 部署名</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>肩書き 役職等</td> <td colspan="4"></td> <td>ご希望の レイアウト</td> <td colspan="4"> <input type="checkbox"/> ①会社名を大きく <input type="checkbox"/> ②氏名を大きく </td> </tr> </table>										会社名(店名)					支社・支店名 部署名					肩書き 役職等					ご希望の レイアウト	<input type="checkbox"/> ①会社名を大きく <input type="checkbox"/> ②氏名を大きく				
	会社名(店名)					支社・支店名 部署名																									
	肩書き 役職等					ご希望の レイアウト	<input type="checkbox"/> ①会社名を大きく <input type="checkbox"/> ②氏名を大きく																								
	姓					名																									
	1 [][][][]					[][][][] (旧姓が必要な場合は、✓印を入れて下さい)																									
	2 [][][][]					[][][][] (旧姓)																									
						(ご家族等) 学年・年齢・続柄 (必要な場合のみ)																									
	3 [][][][]					[][][][]																									
4 [][][][]					[][][][]																										
5 [][][][]					[][][][]																										
6 [][][][]					[][][][]																										
<small>○ふりがなを入れたい場合のみ「姓名」の枠外の上欄にご記入下さい。</small>																															
<small><注意する文字></small>																															
<small>※お名前やご住所の中に、間違われやすい文字・特殊な文字等がある場合も、ご記入ください。 ※メールアドレス等でマスキングが足りない場合も、ご利用下さい。</small>																															
<table border="1"> <tr> <td>フリガナ</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> <td>[][][][]</td> </tr> </table>										フリガナ	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	フリガナ	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]
フリガナ	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]																					
フリガナ	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]																					
<table border="1"> <tr> <td>亡くなった方の続柄</td> <td>故人名</td> <td>没月日</td> <td>享年</td> </tr> <tr> <td></td> <td>姓 名</td> <td>月 日</td> <td>歳</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>月 日</td> <td>歳</td> </tr> </table>										亡くなった方の続柄	故人名	没月日	享年		姓 名	月 日	歳			月 日	歳										
亡くなった方の続柄	故人名	没月日	享年																												
	姓 名	月 日	歳																												
		月 日	歳																												

※故人2名まで印刷できます。

差出月	10月	11月	12月
	1月	2月	

※指定がない場合には12月になります。

お受取り方法	<input type="radio"/> 店舗で受け取る	<input type="radio"/> 配送を希望する	※梱包送料：1,100円(税込)が必要です。 配送先住所 〒 [][][] [][][] [][][] [][][]
--------	-------------------------------	-------------------------------	---

注文確認サイン	日付	様	受取サイン	日付	様
---------	----	---	-------	----	---