

申込受付日 月 日

ご注文内容

※この欄に書かれた項目は印刷されません。

| | | | | | | | |
|---|---------------|--|------------------|------|-------------------|------|-------|
| 1 | お客様の ご連絡先 | 様 | ご自宅 勤務先 携帯 | () | | | |
| 2 | デザイン番号 | 3 | 印刷枚数 | 枚 | | | |
| 4 | はがきの お持ち込み | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 枚 | 5 | 納期 | 月 日 | |
| 6 | あいさつ文 文例番号 | 7 | オリジナル 年賀状 | 入稿形態 | USBメモリー MO メール | CD-R | 使用ソフト |

印刷項目

※必要な個所のみご記入ください ※略字ではなく、楷書ではっきりとご記入ください。
 ※数字は各マス1文字ずつ、縦書きの場合も123と西洋数字でご記入ください。
 ※縦書きのデザインをご指定の場合、原稿内の数字は漢数字になります。(郵便番号を除く)

| | | | |
|---|-----|--------|--|
| 1 | ご住所 | 郵便番号 〒 | |
| | | ご住所 | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|-----|--|--|
| 2 | 電話等 | <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> TEL・FAX () | <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> TEL・FAX () |
| | | <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> FAX | <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> FAX |

| | | | |
|---|------|------------|--------------|
| 3 | 会社名等 | 会社名 (店名) | 支社名 (支店名) |
| | | 肩書き 役職等 | 法人名 レイアウト |

| | | | | |
|---|-----|---|----|-----|
| 4 | お名前 | 姓 | 名1 | () |
| | | ご記入内に間違えやすい文字のある方は こちらに正しい文字をご記入ください | 名2 | () |
| | | | 名3 | () |
| | | | 名4 | () |

※旧姓・年齢・学年などを印刷する場合は()の中にご記入ください。

| | | |
|---|--------|---|
| 5 | Eメールなど | <input type="checkbox"/> Eメール _____ @ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> Eメール _____ @ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> Website _____ |

※縦書きデザインの物は横向きで表示されます。

| | | | | | |
|---|--------|--|-----------|------------|------------|
| 6 | 喪中のはがき | 差し出し月 | 亡くなった方の続柄 | 亡くなった方のお名前 | 月 日に 歳にて永眠 |
| | | <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 | | | |

上記の原稿欄に書ききれない場合はこちらにお書きください。

| | | |
|----|---------------|------|
| 料金 | 担当営業記載欄となります。 | 担当営業 |
| | 印刷代 | 円 |
| | 郵便はがき・切手代 | 円 |
| 合計 | 円 | |

※全て税込み価格となっております。