

お客様記入欄

2017年版 年賀状・喪中はがき印刷申込書

受付担当者

印刷用原稿

ご注文内容
※この欄に書かれたことは印刷されません。

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 緊急時のご連絡先 お名前前 カタカナでお書きください | お電話 (営業) (店舗) (携帯) |
| 2 | ご持参はがきはありますか? ① ない ② ある <input type="text"/> 枚 | |
| 3 | 印刷するはがきの種類は? ① 年賀はがき ② 郵便はがき ③ 喪中 ※喪中はがきのお持ち込みはできません。 | ※ご持参された年賀はがきは、印刷の都合上変更させて頂く場合があります。あらかじめご了承ください。 |
| 4 | デザイン番号 ○デザイン番号をご記入。 (NO.101~487) ○オリジナルデザイン | デザイン番号をご記入。 (NO.501~504) |
| 5 | 5 | 挨拶文をお選びください ※指定が無い場合は見本通りとなります。③喪中の場合は書体・文章は1種類だけです。 |
| 6 | 印刷枚数 <input type="text"/> 枚 | 7 AR ① あり ① 無料 ② なし ② 有料 |

| | |
|---------|--|
| 所属名 | |
| 受付担当者 | |
| 添付原稿の内容 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 清刷等 点 写真(ポジプリント/データ) 点 その他 |
| 受付日 | 月 日 |
| お渡し予定日 | 月 日 AM/PM |
| 検取印 | |

印刷項目

※必要な箇所のみ記入ください
縦書きの捺印をお申込の際は必ず
数字は算用数字でご記入ください。

| | | |
|---|---|--|
| 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> | ご住所 | |
| 番地 | マンション アパート名 | |
| 電話等 ※指定がない場合電話となります。 | (電話) (電話・FAX) | (FAX) (携帯) |
| 会社名(店名) | 支社名 支店名 | ご希望のレイアウト ① 会社名主体で ② 氏名主体で ※指定がない場合は会社名主体となります。 |
| 肩書き 役職等 | | |
| お名前等 (左詰めでご記入ください。) | 姓(漢字) | 名(漢字) |
| | | 旧姓等(必要な場合のみ) |
| | | (お子様他) |
| | | 学年・年齢・続柄等(必要な場合のみ) |
| Eメール | 印刷会社への連絡事項欄 | |
| フリガナ | ※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にも、お書きください。 ※メールアドレス等でマスの目が足りない場合も、ご利用ください。 | |
| http:// | | |
| フリガナ | | |

使用社欄
※
副増料金
1,000円
2,000円
営業
受付
入力
校正
校了
検版
印刷
検品

有料項目

| | | | |
|----------------|---------|--|---------------|
| 別添割増 1,000円 | Eメール | 追加原稿を入れる場所 ① ご住所の前 ② お名前の前 ③ 一番最後 | 追加原稿欄(40文字まで) |
| 別添割増 1,000円 | フリガナ | | |
| | http:// | | |
| | フリガナ | | |

喪中欄

| | | | | | |
|--|------------------|----------------|-----------------|---------------|----------------|
| 差出月 11月 12月 ※差出月の指定がない場合には12月になります。 | 喪中はがきをご注文の方のみご記入 | 亡くなった方の続柄 姓 | 亡くなった方のお名前 名 | 没月日 去る 月 日 | 亡くなった時の年齢 歳 |
|--|------------------|----------------|-----------------|---------------|----------------|