

喪中ハガキ申し込み用紙

FAX 番号 **087-868-3475**

月 日

| | | | | | | |
|----------|--|--------|---|---|---|---|
| デザイン No. | | 文例 No. | A | B | C | D |
|----------|--|--------|---|---|---|---|

| | | |
|----|--|---|
| 枚数 | | 枚 |
|----|--|---|

| | |
|---------|----|
| 亡くなられた月 | 続柄 |
| 月 | |

| | | | | |
|------------------|-----|-------|---|---|
| 差し出し月をお選びください。○印 | | ご希望納期 | 月 | 日 |
| 11月 | 12月 | | | |

| | |
|-----|----------|
| お名前 | 亡くなられた年齢 |
| | 歳 |

| | | | |
|-------|-------|-------|-----|
| ハガキ種別 | 官製 私製 | ハガキ持込 | 有 無 |
|-------|-------|-------|-----|

| | |
|------|-----|
| お支払い | 済 未 |
|------|-----|

| | | | |
|----------------------------------|----------|---|------------------|
| 差出人 (お客様) の内容 | 姓 | 名 | 続柄・年齢等、補足事項がある場合 |
| | お名前 | | |
| | 連名 | | |
| | 連名 | | |
| | 連名 | | |
| | 住所 〒 | - | |
| | マンション名など | | |
| 右記内容を 印刷希望の 場合はご記 入ください | 電話番号 | - | - |
| | FAX番号 | - | - |
| | E-mail | | |
| (特記事項) | | | |

| | | | | | | |
|------|--------------------------------|---|---|---------------------------------|----------------------------------|---|
| お申込者 | ※差出人と同じ場合は 連絡先電話番号だけご記入下さい。 | | | <input type="checkbox"/> 差出人と同じ | <input type="checkbox"/> 差出人と異なる | |
| | お名前 | | | | | |
| | ご住所 〒 | - | | | | |
| | TEL | - | - | FAX | - | - |
| | メールアドレス | @ | | | | |

| | | |
|------------|---------|--|
| ※必ずご記入ください | 連絡先電話番号 | |
|------------|---------|--|