

# 喪中はがき印刷申込書

# 差出人印刷原稿

(太線の中を記入して下さい)

|          |                    |                 |
|----------|--------------------|-----------------|
| 受付       | 令和5年 月 日           | 注文者の認印<br>又はサイン |
|          | フリガナ               |                 |
| 氏名       |                    |                 |
| 住所       | 〒 -                |                 |
| 連絡先      | 自宅・携帯・勤め先 (○印を付ける) | ファックス番号         |
| 文章       | 見本文章番号 喪中 -        |                 |
| はがき      | 見本の葉書名             | ご注文枚数           |
|          | 喪中 - ( ) ( 枚)      |                 |
| 料金<br>明細 | 印刷代 =              | 円 (オプション内容)     |
|          | 葉書代 =              | 円               |
|          | オプション =            | 円               |
|          | 計 =                | 円               |
|          | 消費税 =              | 円               |
|          | 小計 =               | 円               |
|          | 内金 =               | 円               |
| 請求金額 円   | 円                  |                 |

※注意 レーザー対応葉書のみ10枚単位、他は100枚単位になります。

必ず記入して下さい

(印刷希望の方)  
郵便番号 〒 -

住所

フリガナ  
名前

(印刷希望の方)  
電話番号

(印刷希望の方)  
携帯電話

(印刷希望の方)  
ファックス

受付時間：午前 9 時～午後 8 時 (12/26 迄受付) (有) オフィス・アライ  
Tel.048-840-2061 Fax.048-840-2062

※記入後ファックスで送信するか、お電話頂ければお伺い致します。