

# 喪中ハガキ申込書

必要事項をお書きの上お申し込みください。

■ご注文日: 年 月 日

## お客様記入欄 <緊急時のご連絡先>

|     |                             |                              |                             |
|-----|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| お名前 |                             |                              |                             |
| 連絡先 | <input type="checkbox"/> 自宅 | <input type="checkbox"/> 勤務先 | <input type="checkbox"/> 携帯 |
|     | ( )                         |                              |                             |

この欄に記入された事は印刷されません。

### 注文番号 ① ②

|             |     |  |           |  |           |  |
|-------------|-----|--|-----------|--|-----------|--|
| デザイン<br>タイプ | MC- |  | 柱文<br>タイプ |  | 文章<br>タイプ |  |
|-------------|-----|--|-----------|--|-----------|--|

### 文字色 ③

|         |
|---------|
| 墨(黒)    |
| 薄墨(グレー) |

### 注文枚数 ④

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

枚

#### お客様の個人情報について

お客様の個人情報は、ご注文頂いた商品やサービスの提供、及び、次回の商品やサービスのご案内をする場合以外は使用致しません。

5

## 印刷用原稿欄

下記に記入された内容が印刷されます。

ご記入のない項目は印刷されません。

必要な箇所のみご記入ください。

|        |                                                                                                      |  |  |   |   |                                                                                |  |                                                                                 |  |   |                                                                               |  |   |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|---|--------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------|--|---|-------------------------------------------------------------------------------|--|---|
| 喪<br>中 | 亡くなられた月日<br><br><table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>月</td><td>日</td></tr></table> |  |  | 月 | 日 | 続柄(例:父、祖母)<br>亡くなられた方のお名前<br><br><table border="1"><tr><td> </td></tr></table> |  | 亡くなられた歳<br><br><table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td>歳</td></tr></table> |  | 歳 | 差し出し月<br><br><table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td>月</td></tr></table> |  | 月 |
|        |                                                                                                      |  |  |   |   |                                                                                |  |                                                                                 |  |   |                                                                               |  |   |
| 月      | 日                                                                                                    |  |  |   |   |                                                                                |  |                                                                                 |  |   |                                                                               |  |   |
|        |                                                                                                      |  |  |   |   |                                                                                |  |                                                                                 |  |   |                                                                               |  |   |
|        |                                                                                                      |  |  |   |   |                                                                                |  |                                                                                 |  |   |                                                                               |  |   |
| 歳      |                                                                                                      |  |  |   |   |                                                                                |  |                                                                                 |  |   |                                                                               |  |   |
|        |                                                                                                      |  |  |   |   |                                                                                |  |                                                                                 |  |   |                                                                               |  |   |
| 月      |                                                                                                      |  |  |   |   |                                                                                |  |                                                                                 |  |   |                                                                               |  |   |

|                       |                                                                                                                                 |                           |  |  |  |                                                                                                               |  |  |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 住<br>所<br>・<br>電<br>話 | 〒<br><br><table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table><br><br><table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> |                           |  |  |  | 岩手県<br><br><table border="1"><tr><td> </td></tr></table><br><br><table border="1"><tr><td> </td></tr></table> |  |  |
|                       |                                                                                                                                 |                           |  |  |  |                                                                                                               |  |  |
|                       |                                                                                                                                 |                           |  |  |  |                                                                                                               |  |  |
|                       |                                                                                                                                 |                           |  |  |  |                                                                                                               |  |  |
|                       |                                                                                                                                 |                           |  |  |  |                                                                                                               |  |  |
|                       | (電話)(電話・FAX)<br>(FAX)(携帯)                                                                                                       | (電話)(電話・FAX)<br>(FAX)(携帯) |  |  |  |                                                                                                               |  |  |

|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お<br>名<br>前<br>等 | 姓<br>(漢字)<br><br><small>※ご記入な<br/>き場合は<br/>印刷され<br/>ません。</small><br><br><table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> |  |  |  |  |  | 名<br>(漢字)<br><br><table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> |  |  |  |  |  | (旧姓<br><br><table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> )<br><br>(旧姓<br><br><table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> )<br><br>学年<br>年齢<br>続柄<br>(<br><br><table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> )<br>(<br><br><table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> )<br>(<br><br><table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※必要な場合<br>のみご記入く<br>ださい。<br><br>※お名前やご住<br>所の中に、間違<br>われやすい文字・<br>特殊な文字があ<br>る場合は、お書き<br>ください。 |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                |

|        |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|
| 備<br>考 |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|

FAXでのご注文の場合は、FAX.(0198)29-4115まで