

# 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 タイプ	MC-	柱文 タイプ		文章 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 中	亡くなられた月日 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日	続柄 (例: 父、祖母) 亡くなられた方のお名前 <input type="text"/> <input type="text"/>	亡くなられた歳 <input type="text"/> <input type="text"/> 歳	差し出し月 <input type="text"/> <input type="text"/> 月																																				
住 所 ・ 電 話	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																							
お 名 前 等	<table border="1"> <tr> <td>姓 (漢字)</td> <td><input type="text"/></td> <td>名 (漢字)</td> <td><input type="text"/></td> <td>(旧姓)</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/></td> <td></td> <td><input type="text"/></td> <td>(旧姓)</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/></td> <td>ご家族等</td> <td><input type="text"/></td> <td>学 年</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/></td> <td></td> <td><input type="text"/></td> <td>年 齢</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/></td> <td></td> <td><input type="text"/></td> <td>続 柄</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/></td> <td></td> <td><input type="text"/></td> <td></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>				姓 (漢字)	<input type="text"/>	名 (漢字)	<input type="text"/>	(旧姓)	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	(旧姓)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	ご家族等	<input type="text"/>	学 年	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	年 齢	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	続 柄	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
姓 (漢字)	<input type="text"/>	名 (漢字)	<input type="text"/>	(旧姓)	<input type="text"/>																																			
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	(旧姓)	<input type="text"/>																																			
	<input type="text"/>	ご家族等	<input type="text"/>	学 年	<input type="text"/>																																			
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	年 齢	<input type="text"/>																																			
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	続 柄	<input type="text"/>																																			
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>																																			
備 考	※お名前やご住所の中に、間違われやすい文字・特殊な文字がある場合は、お書きください。																																							

FAXでのご注文の場合は、FAX.(0198)29-4115まで