お申し込み用紙（FAX兼）

お申込日　　月　　日

ご注文内容 下記の太枠内の各項目に○印または必要事項をご記入の上お申し込み下さい。

						合計枚数
お立替はがき	年賀85円	枚	官製85円	枚		
			私製はがき	枚		
ご持参はがき	年賀85円	枚	官製85円	枚		枚
	年賀90円	枚	私製はがき	枚		

※ご持参はがきの場合は納品時に来社される方に限ります。
※寄付金付き年賀はがき90円をご持参される場合、印刷は黒1色のみで、注文時にお持ち込み下さい。

年賀見本番号 No.

選べる文章 番

喪中見本番号 No.

はがき見本 官製はがき□
私製はがき A□ B□ C□ D□ E□

喪中原稿
続柄
亡くなられた方のお名前
享年 歳
亡くなられた 月 日 月 日 永眠

差出月 11月 12月
●差出月に指示がないものは12月と印刷されます。

お支払い方法 ※代金引換の方は、商品お届けの際、商品と引き換えにお支払い下さい。（十勝管内のみ）

□来社　□代金引換　代引料金 500円（税込）

お届け先 ※代金引換のお客様は、下記お届け先の欄をご記入下さい。

ご住所 □□□-□□□□

フリガナ
お名前

TEL（　　）
－

※原稿はわかりやすく、太ワクの中だけにカイ書でしっかりとお書きください。
※ご記入された内容が印刷されます。
※電話・FAX等に○の付いていない場合は、「電話」と印刷されます。

会社・団体名
（会社・団体名を印刷される方のみお書き下さい。）

郵便番号

ご住所

お名前

※年齢、学年等を印刷される方のみご記入下さい。

※旧姓・続柄を印刷される方のみご記入下さい。

備考

電話 FAX
電話 FAX 携帯
（　　）—（　　）—（　　）

電話 FAX
電話 FAX 携帯
（　　）—（　　）—（　　）

E-mail

※ご不明な点がございましたら大同出版紙業㈱ TEL:0155-23-5107まで電話にてお問い合わせ下さい。
※お客様の個人情報は、商品の作成、お届け等社内のみで利用させて頂きます。
※配送の必要のある場合、委託先であります運送会社には必要最低限の開示をいたします。
※代金引換でのお届けの場合、日時の指定はできません。

大同出版紙業株式会社　帯広市西7条南6丁目2　電話0155-23-5107　FAX0155-23-9032