

年賀・喪中 申込書

インクジェット持ち込みの場合はお受けできない事もあります

申込日	月	日	受付者
-----	---	---	-----

新版・改版・再版

印刷するお客様の原稿	印刷される方のお名前(連名含む)		1 色 印 刷
	住所 〒 [] - [] () 神奈川県足柄下郡湯河原町 () 神奈川県足柄下郡真鶴町 () 神奈川県小田原市 () 静岡県熱海市		カラーレーザープリント 写真入りカラーレーザープリント ポストカード(印画紙出力)
	TEL		喪中ハガキ印刷1色 喪中ハガキ印刷カラー
	<input type="checkbox"/> 住所・氏名のご希望の書体(住所 番・氏名 番) ※上記サンプル参照 <input type="checkbox"/> 見本通り ※ご記入の無い場合は当社にお任せ頂きます。		無地
印刷完了後の連絡先 ☎ (在宅時間) FAX		郵便年賀葉書(給付き) ()	お客様持込有 立替 枚
ご希望のデザイン 絵付葉書の場合は基本的にはイラストなしとなります	差し替えをご希望の時 ご希望の賀詞	差し替えをご希望の時 ご希望の副文	湯河原町役場「梅の宴」 その他の葉書 ()
番	番	番	枚

○をお付けください

郵便年賀絵付葉書・梅の宴葉書は立替できません

喪中ハガキ印刷ご注文の方は こちら↓の枠内にも記入ください

喪中原稿	亡くなられた日 月 日	続柄 父・母・祖父・祖母・()	亡くなられた方のお名前
	亡くなられた方の年齢 才	差し出し月 11月・12月・1月	電話番号の印刷を する・しない
			ハガキの種類 私製・官製・お客様持込・当社立替

備考

■印刷する前に校正確認をいたしますか?

確認する (FAX・メール・持参・ご来店) ・ 不要

FAXの場合

メールの場合 @