

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
	TEL	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)
		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	無地	お客様持込有	立替
<input type="checkbox"/> 見本通り		枚	枚
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	枚
	()		

※年賀状ご希望の方で給付葉書の場合は基本的に文字のみが基本となります

ご注文のデザイン	差し替えをご希望の時 ご希望のたいとる	差し替えをご希望の時 ご希望の文章	注文枚数
番	番	番	枚
			湯河原町役場 「梅の宴」
			お客様持込有
			その他の葉書 ()
			お客様持込有

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 @

○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