

喪中はがき印刷申込書

差出人印刷原稿

(太線の中を記入して下さい)

受付	令和5年 月 日	注文者の認印 又はサイン
氏名	フリガナ	
住所	〒 -	
連絡先	自宅・携帯・勤め先 (○印を付ける)	ファックス番号
文章	見本文章番号 喪中 -	
はがき	見本の葉書名	ご注文枚数
	喪中 - () (枚)	
料金 明細	印刷代 =	円 (オプション内容)
	葉書代 =	円
	オプション =	円
	計 =	円
	消費税 =	円
	小計 =	円
	内金 =	円
請求金額 円	円	

※注意 レーザー対応葉書のみ10枚単位、他は100枚単位になります。

必ず記入して下さい

(印刷希望の方)

郵便番号 〒 -

住所

フリガナ
名前

(印刷希望の方)

電話番号 - -

(印刷希望の方)

携帯電話 - -

(印刷希望の方)

ファックス - -

受付時間：午前 9 時～午後 8 時 (12/26 迄受付) (有) オフィス・アライ
Tel.048-840-2061 Fax.048-840-2062

※記入後ファックスで送信するか、お電話頂ければお伺い致します。