

ご連絡先

※中面「個人情報利用同意書」の内容について同意し、注文致します。

お名前

お問合せ電話番号 (内容確認の為、ご連絡する場合がございます。)

印刷項目

絵柄番号

Z

文例①

番

文例②

番

ご注文枚数

ハガキの種類

私製はがき (表中)

ご投函の際は、弔事用切手を貼ってお出ください。

官製はがき (胡蝶蘭)

別途63円(はがき代)×枚数が加算されます。

お持込はがき (ある場合のみ)

枚

文例内原稿

差出月	続柄	故人名	没月日	享年
a <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月	b	c	d 月 日	e 歳

※指定がない場合は「12月」となります。

※数え歳をご記入ください。

※昨年もご注文頂き、内容に変更が無い場合はチェックしてください→

チェックしたお客様は下記項目へ記入する必要はありません。

住所

〒  -

※郵便番号の書き漏れのないようお願いします。  
※番地などの数字は0123の算用数字でご記入ください  
(縦書きデザインをお選びの場合は〇一二三の漢数字で印刷されます)。  
※ご住所の旧字・略字でのご記入はご遠慮ください。



マンション・アパート名・会社名など

電話番号

-

FAX 番号・Mail アドレスなど

差出人・姓

差出人・名

備考欄

お名前や住所の中に、間違われやすい文字がある場合、大きく書き添えください。

当社記入欄

担当	<input type="text"/>	部	<input type="text"/>
2024斎藤清カレンダー	前回No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			

お預品	はがき	官製はがき (胡蝶蘭)	<input type="text"/>	枚
		その他	<input type="text"/>	枚
	メイア	[ <input type="text"/> ]	<input type="text"/>	枚