# FAX喪中・寒中はがきお申し込み用紙

送信年月日　　年　　月　　日

| | | |
|---|---|---|
| 用紙No<br>文例No | ふりがな<br>**お名前** | 様 |
| | **電話・FAX番号** | 電話番号 (　　) —　　FAX 番号 (　　) — |
| ご注文枚数　枚 | **送付先**<br>下記ご住所と異なる場合のみご記入下さい。 | 〒□□□-□□□□　都道府県　市区町村 |

**印刷内容**
※印刷に必要な項目のみご記入下さい。

**お名前等**

| 姓 | 名 | 旧姓・年齢 |
|---|---|---|
| | | (　　) |
| | | (　　) |
| | | (　　) |
| | | (　　) |
| | | (　　) |

※法人の場合のみご記入ください

肩書き

会社名

① 会社名をお名前より**大きく**
② 会社名をお名前より**小さく**
※指定のない場合は会社名がお名前より大きくなります

**ご住所**

〒□□□-□□□□

注意する文字等

**電話・メール等**

| | |
|---|---|
| TEL　FAX　TEL・FAX　携帯 | TEL　FAX　TEL・FAX　携帯 |
| (　　) — | (　　) — |
| E-mail　http:// | |
| E-mail　http:// | |

**差替内容**

| お亡くなりになられた月 | 続　柄 | 故人名 姓 | 故人名 名 | 享　年 | 差出月 |
|---|---|---|---|---|---|
| 月　日 | | | | 才<br>歳 | 11月<br>12月 |

※指定のない場合、享年は才、差出月は12月で印刷いたします。(寒中はがきの場合は差出月は1月となります)

| 備考 ( ご希望配送日 : ご要望等 ) | ご希望お届け時間帯 |
|---|---|
| | 午前中　・12時～14時<br>14時～16時・16時～18時<br>18時～20時・18時～21時<br>19時～21時 |

## お支払方法 (☑をお付け下さい) 税込 33,000 円以上のお買い上げの場合は、郵便振替は選択いただけません。

| | | |
|---|---|---|
| | **代金引換** お急ぎの方向き | ※税込 5,500 円以上 : 代引手数料無料<br>※税込 5,500 円未満 : 代引手数料 330 円 |
| | **銀行振込** 前払いのみ | ※お振込手数料はお客様ご負担となります。<br>※ご入金の確認後 商品の作製に取り掛からせて頂きます。 |
| | **郵便振替** 前払いのみ | ※お振込手数料はお客様ご負担となります。<br>※ご入金の確認後 商品の作製に取り掛からせて頂きます。 |

**ご注文ありがとうございます。ご注文金額・お振込先については、内容確認次第 折り返し FAX 致します。**(翌営業日以降のお返事となる場合もございます。)

FAX. 077-524-9786　ハンカネットサービス