FAX暑中はがきお申し込み用紙

文例No 暑中 ・ 残暑	
はがき種類	
添え書き文	

ご注文枚数　　枚

送信年月日　　年　　月　　日

ふりがな **お名前**	**様**
電話・FAX番号	電話番号 (　　) —　　FAX 番号 (　　) —
E-mail	FAX よりも鮮明な版下校正(仕上りイメージ)をお送りいたしますので、ございましたらご記入ください。
送付先 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 送付先電話番号 (　　) —

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://	

備考 (ご希望配送日 : ご要望等)	ご希望お届け時間帯 お届けの地域によってはご指定できない場合がございます。
	午前中(個人様限定)・12時～14時 14時～16時・16時～18時 18時～20時・18時～21時 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 ※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。 ※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。 ※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 いたします。(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 ハンドネットサービス