喪中はがき印刷申込み書（黒の太わく内のみご記入ください）

２種類以上のご注文は申込み書を別々にご記入下さい。

受付 No.（　　）

お申込者	ふりがな お名前　様	受付日　月　日	お渡し予定日　月　日	受付担当者	
		お電話番号（自宅・会社・携帯） （　　）　－ ※日中連絡がつく電話番号をご記入下さい。		日中連絡がつく時間帯 時～　時	

文例	背景	枚数
Y－	私製はがき a・b・e・f・h・i	枚
	郵政はがき X-11・X-12・X-13 X-21・X-22・X-23・X-24・X-25	枚

亡くなった方の続柄	亡くなった方のお名前	亡くなった時の年齢	亡くなった月	差し出し月
	様	歳	月	○をつけてください。 11月・12月

郵便番号

住　所

氏　名（姓と名の間を１マスあけてご記入ください）

電話番号等（印刷する必要のあるもののみご記入ください）

TEL

FAX

携　帯

Eメール

注意字記入欄

※お名前・ご住所等で間違いやすい字などがありましたら大きくご記入下さい。

納品方法（どちらかに○を付けてください。）

1. 店頭受け取り
2. 郵送または宅配希望
   A. お申込者様宛に送る。
   B. 別の宛先に送る。宛先を下に記入してください。

● お名前

様

● ご住所　〒（　　－　　）

都道府県

● お電話番号

（　　）　－

ツゲ印刷株式会社

〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町柳長 13

TEL (052) 621-2716

FAX (052) 621-8751