



F A X 送信方向

喪中はがき FAX 注文書

FAX.088-884-3999



F A X 送信方向

お客様のご連絡先		ご注文欄		枚数
様		はがき	①白蓮 ②胡蝶蘭 ③すずらん ④草菊	書体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> 楷書体
日中ご連絡が取れる連絡先 () -		文例	A・B・C・D	

*ご家庭のプリンターで宛名印刷をされる方は OA 用のはがき③もしくは④をお選びください

*お申し込みは 10 枚単位となります

*私製はがきにつき切手はご準備ください(切手のご注文も承ります)

亡くなられた方の続柄	亡くなられた方のお名前		亡くなられた月	年齢(文例 B・C)	差出月
	姓	名	月	歳	月
〒 □□□□-□□□□					
お名前			電話番号(印刷 要・不要) () -		
			お支払い方法 商品お渡し時 ・ ご来店払い ・ 銀行振込		
			備考		
その他(間違えやすい文字を分かりやすく大きな字でご記入ください)					

受付記入欄	受付日	担当者	作成者	確認	お渡し日

MEMORIAL SERVICE
[TOKI]