

# 喪中はがき FAX 注文書

FAX.088-884-3999

FAX送信方向

FAX送信方向

お客様のご連絡先	
様	
日中ご連絡が取れる連絡先 ( ) -	

ご注文欄	
はがき	①白蓮 ②胡蝶蘭 ③すずらん ④流花
文例	A・B・C・D
書体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> 楷書体	

枚数
枚

\*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 63 円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
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)	備考

受付記入欄	受付日	担当者	作成者	確認	お渡し日



[TOKI]

メモリアルサービス[十季]

- Memorial Gallery 十季
- Memorial Hall 月も日も

香美市土佐山田町西本町2-4-7  
TEL.0887-53-5151

202010