



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63円切手が必要になります(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



[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

202110