



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胡蝶蘭 ・ ②すずらん ③珠(たま) ・ ④紡(つむぎ)	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プリンター用のはがき②③④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(数え年)	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