

喪中ハガキ申し込み用紙

FAX 番号 **087-868-3475**

月 日

デザイン No.		文例 No.	A	B	C	D
----------	--	--------	---	---	---	---

枚数		枚
----	--	---

亡くなられた月	続柄
月	

差し出し月をお選びください。○印		ご希望納期	月	日
11月	12月			

お名前	亡くなられた年齢
	歳

ハガキ種別	官製 私製	ハガキ持込	有 無
-------	-------	-------	-----

お支払い	済 未
------	-----

差出人 (お客様) の内容	姓	名	続柄・年齢等、補足事項がある場合
	お名前		
	連名		
	連名		
	連名		
	住所 〒	-	
	マンション名など		
右記内容を 印刷希望の 場合はご記 入ください	電話番号	-	-
	FAX番号	-	-
	E-mail		
(特記事項)			

お申込者	※差出人と同じ場合は 連絡先電話番号だけご記入下さい。			<input type="checkbox"/> 差出人と同じ	<input type="checkbox"/> 差出人と異なる
	お名前				
	ご住所 〒	-			
	TEL	-	-	FAX	-
	メールアドレス	@			

※必ずご記入ください	連絡先電話番号	
------------	---------	--