

喪中ハガキ 印刷受付票

	No.
--	-----

就労継続支援B型事業所
「かがやき工房」
〒070-0035 旭川市5条通5丁目
電話 & FAX: (0166)29-1294
10時～17時(土・日・祝日はお休み)

▼ 該当する項目には、もれなくご記入ください。

ご注文に関する項目	■申込日: 月 日	■紹介者:	■受付	
	■申込方法: 来所・パストラル・訪問・FAX・郵便			
	■納品方法: 来所・パストラル(宛)・宅配(送料200円～)			
	■文面: ①・②・③・他			
	■絵柄ハガキ: A・B・C・D・E・F		■ハガキ単価: 15円・ 円	
	■印刷枚数: 枚		■宛名印刷: 枚	■宛名入力: 件
	■お客様校正: なし・有り ■確認方法: 来所・FAX・紹介者訪問(制限あり)			

仕上げ連絡先	息子	TEL
	娘	TEL
	その他	TEL
No.	とNo.	

▼ 読みやすい文字でご記入ください。

印刷する項目(差出人欄・喪中情報など)	お名前	フリガナ		
		① 姓	名	
	②	名		
	ご住所	〒 (-) ※縦書き注文の場合、数字は漢数字となります。 ※それ以外は「ご記入のとおり」に印字いたします。		
	お電話	① 電話: () - □ FAXと共通		
		② 携帯: - -		
	喪中情報	■続柄:		■ご逝去日: 月 日
		■故人のお名前:		■享年: 歳
		■差出月: 十月 ・ 十一月 ・ 十二月		

■連絡専用電話: A. 上記の ①電話 へ連絡 B. その他 (②携帯)

備考欄