

この用紙は2枚になっています。プリントしてご注文にお使いください。

FAX 用 会葬礼状 (カード + 封筒) 印刷注文書

(有)プリントピア 宛 (FAX.043-301-6507)

ご記入日 年 月 日

例文番号	Ft -	自由文	注文枚数	組・枚
------	------	-----	------	-----

印刷用紙	●カード+封筒セット カードと封筒を、それぞれお選びください。															
	<table border="1"><tr><td>カード</td><td><input type="checkbox"/> 鼠杵単カード</td><td>封筒</td><td><input type="checkbox"/> 会葬封筒 (封筒表面に鼠杵刷り、『御会葬御礼』文字入り)</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> 細鼠杵単カード</td><td></td><td><input type="checkbox"/> 洋2封筒 (〒杵あり) …郵送に使用</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> 細鼠杵蓮華単カード</td><td></td><td><input type="checkbox"/> 洋2封筒 (〒杵なし) …品物と同封して使用</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> 細鼠杵2折カード</td><td></td><td></td></tr></table>	カード	<input type="checkbox"/> 鼠杵単カード	封筒	<input type="checkbox"/> 会葬封筒 (封筒表面に鼠杵刷り、『御会葬御礼』文字入り)		<input type="checkbox"/> 細鼠杵単カード		<input type="checkbox"/> 洋2封筒 (〒杵あり) …郵送に使用		<input type="checkbox"/> 細鼠杵蓮華単カード		<input type="checkbox"/> 洋2封筒 (〒杵なし) …品物と同封して使用		<input type="checkbox"/> 細鼠杵2折カード	
カード	<input type="checkbox"/> 鼠杵単カード	封筒	<input type="checkbox"/> 会葬封筒 (封筒表面に鼠杵刷り、『御会葬御礼』文字入り)													
	<input type="checkbox"/> 細鼠杵単カード		<input type="checkbox"/> 洋2封筒 (〒杵あり) …郵送に使用													
	<input type="checkbox"/> 細鼠杵蓮華単カード		<input type="checkbox"/> 洋2封筒 (〒杵なし) …品物と同封して使用													
	<input type="checkbox"/> 細鼠杵2折カード															
	●カードのみ (2折カード) カード裏面に絵柄入り。郵送では使用できません。 ※各用紙についての詳細は、ホームページをご覧ください。															
	<input type="checkbox"/> F-1 御会葬礼状 <input type="checkbox"/> F-2 感謝 <input type="checkbox"/> F-3 想															

有料 option	<input type="checkbox"/> 自由文 <input type="checkbox"/> 推敲 (すいこう) <input type="checkbox"/> 宛名入力 <input type="checkbox"/> 宛名印刷 <input type="checkbox"/> 封入封緘 <input type="checkbox"/> 切手貼り <input type="checkbox"/> 郵便局投かん <input type="checkbox"/> その他 (通信欄に記載)
-----------	--

配送【無料】	<input type="checkbox"/> レターパックライト (郵便箱受取) <input type="checkbox"/> 佐川急便 <input type="checkbox"/> レターパックプラス (対面受取) <input type="checkbox"/> 時間指定なし <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 来店引取り (無料) <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 18時～21時
--------	--

支払方法	<input type="checkbox"/> Paypal (クレジット) <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代引 (佐川急便)
------	--

注文者お名前	
--------	--

お届け先	〒
	電話番号: _____

FAX 番号	
--------	--

緊急連絡先 (携帯番号など)	
----------------	--

通信欄	
-----	--

FAX : 043-301-6507

原稿（印刷したい内容）

文章の原稿

大きめの字で、ハッキリと、お書きください。
特に、お名前に間違いやすい漢字がある場合は、大きめに書いて、ご指示ください。
弊社の例文を使用する場合は、差替え箇所のみのご記入で構いません。

差 出 日：令和 年 月 日

差出人住所：

喪 主：

外 親 戚 一 同

封筒の裏面（洋2封筒ご希望の場合のみ）

封筒の裏面に印刷する差出人の
ご住所・お名前などをご記入ください。

1枚目の注文書と一緒に、送信してください。