有限会社マツダヤ　◆FAX番号：０２６１－６２－２３７５（24時間受付）　H28

◆喪中はがき印刷　ＦＡＸ注文書

この用紙に記入されたとおりに印刷いたします。
ハッキリとご記入ください

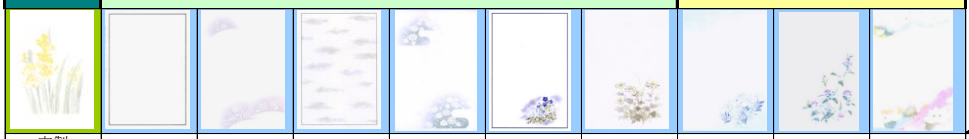
印刷内容

はがき種類

官製はがき

官製 無地 K-1	官製 りんどう K-2	官製 小菊 K-3	官製 すみれ K-4	官製 水仙 K-5	官製 蓮 K-6	官製 青菊 K-7	官製 すいれん K-8	官製 やまゆり K-9	官製 菊 K-10	官製 青い花園 K-11	官製 幻影 K-12	官製 彼岸花 K-13

官製はがき　私製はがき　インクジェット私製はがき



官製 黄水仙 K-14	無地 M-11	霞菊 M-12	銀雲 M-21	仙菊 M-22	野花 M-31	野菊 品切れ	偲び花 M-41	四方華 M-42	瑠璃 M-43

印刷文例	・文例1　・文例2　・文例3　・文例4		
郵便番号		差出し月	・平成28年12月　・平成28年11月　・平成28年10月
住所			
電話番号	※電話番号は、印刷しない場合でも必ずご記入をお願いします。	電話番号印刷	・する　・しない
印刷氏名	姓	名1	名2
	(※)氏名連名3名以上は追加料金540円が必要です	名3(※)	名4(※)
会社名 店舗名 等	※個人のお客様は記入不要です。		
故人欄	続柄　没月日　没年齢　故人のお名前 ※印刷に必要な部分のみご記入ください。個人情報行を印刷しない場合は、すべて空欄で結構で		

申込内容

印刷枚数	枚	弔事用52円切手も販売しています。 切手は、・不要　・必要(　　枚)
支払方法	官製はがきで印刷の場合および切手ご希望の場合には、↓「代金引換便」↓ でのみ受付いたします。 ・郵便振替後払い　・銀行振込後払い　・代金引換便(432円追加) ・コンビニ後払い(432円追加)　・クレジットカード(カード番号、有効期限をご記入ください) カード番号『　　』有効期限 20　年　月	
ご連絡先	※受注内容確認をEメール又はFAXで送信します。メールアドレス又はFAX番号をご記入ください。 ・メールアドレス ・FAX番号	
商品配送先	・印刷住所と同じ　・下記の別住所に配送希望(送り先の郵便番号・住所・電話番号・お名前をご記入ください	
通信欄	※文章変更や間違いやすい文字・希望事項などございましたらご記入ください。	

http://www.matsudaya.com/