

暑中見舞い印刷お申込書

受付日 月 日 原稿確認日 月 日 お渡し予定日 月 日

※太線の枠内にご記入の上、店舗にお申し込みください。

ご注文内容	チラシの〇〇番から絵柄をお選びください。		注意する文字	
	絵柄パターン	F - <input type="text"/> <input type="text"/> 番	印刷枚数	枚
	挨拶文見本から番号をお選びください。		名入れ見本 1~9から番号をお選びください。	
	挨拶文パターン	S - <input type="text"/> <input type="text"/> 番	名入れパターン	番
				ハガキ 持ち込み ご用意

※挨拶文パターン番号記入欄にご記入の無い場合は見本通りとさせていただきます。 名入れパターン番号記入欄にご記入の無い場合は基本型とさせていただきます。

印刷内容	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	※印刷間違い防止の為、文字は崩さずハッキリと、数字は必ず算用数字(アラビア数字)でご記入ください。	
		都 道 市 郡 区 府 県 町 村	
電話・メール	TEL ()	-	
	FAX ()	-	
	E-mail		
お名前等	※間違い防止の為、文字は崩さずハッキリと、姓名の間は1文字分離してご記入ください。		
	氏名等 (法人名等)	原稿確認	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> しない 確認方法 FAX・メール・ご来店
	連名等 (支社名等)		原稿送付先 FAX番号またはメールアドレス
連名等 (肩書、代表者名等)	書体	楷書体 ・ ゴシック体 ・ 明朝体 丸ゴシック体 ・ 行書体	
自由項目		宛名印刷	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> しない 宛名印刷件数 件

※原稿確認ご希望の場合には印刷日数が通常より長くなる可能性があります。ご了承ください。 ※宛名印刷ご希望の場合には全ての宛先の住所録を店舗にお預けいただけます。ご了承ください。

ご依頼主様ご連絡先	お名前(法人の方は法人名もご記入ください)		様
	TEL ()	-	
	FAX ()	-	

代金合計	印刷代	円
	葉書代	円
	計	円
備考		



各お店にFAXかメール・LINEで送ってください