

年賀・喪中はがき印刷申込書 巳年令和7年(2025)版

【お客様ご連絡先】 納品やサンプル確認の連絡先をご記入下さい

ご住所	〒 _____		申込日	月 日
	_____		サンプル 確認 方法	FAX ご自宅へ送付 はまかせ現地 不要
お名前	フリガナ	(名)		ご希望 納期
	(姓)	(名)		
電話	()	—		
FAX	()	—		

当事業所記入欄

PC 番号		申込 番号	
----------	--	----------	--

受付日	
受付担当	
印刷代	円
はがき代	円
合計金額	円

【ご注文内容】

種類	年賀はがき	印刷枚数	枚	はがき	はまかせ用意 お客様持込
	喪中はがき				

※注意

インクジェット用はがき をお願い致します

見本番号		差出人	あり 絵柄のみ	差出人形式	No. 1 No. 2 No. 3 No. 4	書体	A 行書体 C 丸ゴシック体 B 正楷書体 D 角ゴシック体 E ポップ体
------	--	-----	------------	-------	----------------------------------	----	---

※差出人形式、書体の欄は
未記入の場合、見本通り
に作成致します

【差出人情報】 差出人として印刷する内容をご記入下さい

年賀はがき

ご住所	〒 _____	都 道 府 県

お名前	フリガナ	(名)	法人名 会社名
	(姓)	(名)	
	※間違いやすい文字 旧姓、年齢、続柄等はこの欄に	連名 1	連名 3
		連名 2	連名 4

電話	()	—	電話/FAX	()	—
FAX	()	—	携帯	()	—

e-mail		URL	
--------	--	-----	--

喪中はがき

喪中見本番号		文頭	文頭 1 文頭 2 文頭 3 文頭 4	本文	本文 1 本文 2 本文 3	差出月	1 1 月 1 2 月
--------	--	----	------------------------------	----	----------------------	-----	----------------

社会福祉法人 なごみの郷
能美地域活動センター
はまかせ

〒929-0105
能美市中ノ江町と 104-1

TEL (0761) 58-0753
FAX (0761) 58-0754

亡くなられた方のお名前	フリガナ	(名)	続柄	没月日	月 日	享年	歳
	(姓)	(名)					

備考	
----	--