

受付日	月 日	お仕上がり (希望日時)	NO	担当	月 日 AM PM 月 日 AM PM
お客様名	(ご担当者 様)				
ご連絡先	()	(自・会) / 携帯	-	-	

種類 (○で囲んでください)	年賀状 ・ 喪中ハガキ	絵柄 NO	
注文枚数	枚 (持ち込み・立替・納品時引換)	文字 NO	

印刷項目	住所記入欄	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
		都道府県 市区町村名		
		地名・番地		
		マンション名		
	氏名記入欄	姓 1	名	(年令・学年・旧姓等)
		2		()
		3		()
記電話等欄	TEL TEL・FAX 携帯 FAX	どれか1つを○で囲んでください ※○で囲んでいない場合は、TELで作成します	(TEL・FAX・携帯番号等)	
	TEL TEL・FAX 携帯 FAX	どれか1つを○で囲んでください ※○で囲んでいない場合は、TELで作成します	()	
指追加	E-mail URL なし	どれか1つを○で囲んでください ※○で囲んでいない場合は、TELで作成します	(E-mail or URL)	
	※E-mail・URLは、右記の判断が難しいため、正確に記入してください。1(イチ)・L(エル)・i(アイ)・I(アイ)・- (ハイフン) _ (アンダー) 等			
ハ喪ガキ中	■ 差出月 <input type="radio"/> 11月 <input type="radio"/> 12月 ※指定無き場合は12月と印刷されます。			
備考				

金額		精算	
印刷代金	¥	全額精算済	¥
消費税	¥	一部前金	¥
ハガキ代	¥	未精算	¥
合計金額	¥		

「印刷」を通じた社会貢献を实践する
ソーシャルプリンティングカンパニー®



株式会社 大川印刷

http://www.ohkawa-inc.co.jp
 本社・工場 〒245-0053 横浜市戸塚区上矢部町2053
 横浜営業所 〒220-0011 横浜市西区高島2-14-12
 ヨコハマジャスト2号館3F

※弊社記入欄です。ここには記入しないで下さい。

受付日 月 日
納期 月 日

