

喪中はがき申込書

受付担当

柱 文
小文章
住所・氏名レイアウト
用紙番号
印刷枚数
版下作成代
印刷代
用紙代
小 計
消費税
合 計
備 考

受付日	月 日 正	校	月 日
納期	月 日		
お名前	様	連絡先	

続柄（差出人との関係）

〒

印刷されるご住所・お名前

亡くなられた方のお名前

亡くなられた月

享年

喪中はがき差し月

特にご注意する文字

※電話番号を印刷される方のみご記入ください

電話

お名前

喪中はがき申込書・お客様控え

お渡し予定日

合計（消費税込み）

月 日（ ）

円