

夢工房「年賀状印刷」申込書

有限会社 イマモト印刷 Fax 082-227-1493

申込者氏名			様
連絡先	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> Fax	
※ご希望の連絡手段に✓印	<input type="checkbox"/> E-mail		

受付番号	※
担当者	※
受付日	※ 月 日
受取希望日	※ 月 日 午前・午後
納品方法	※ ご来店・宅配便・他()

ご注文内容



デザイン番号		印刷枚数		枚
添え書き	①見本のまま ②いらない ③文例()			
年号	①見本のまま ②平成24年 元旦 ③2012年 元旦 ④年号なし			
校正	①不要(当社にて責任校正) ②必要(ご来店・FAX・E-mail)			

料金欄	基本料金	※
	追加料金	※
		※
	はがき代	※
	合計	※

※印：弊社記入欄

印刷内容

※必要な部分のみご記入ください。

お名前	姓	名	年齢・旧姓	姓	名	年齢・旧姓
〒	-					
ご住所						
電話など	電話 TEL 電話・FAX FAX 携帯 その他 ()		電話 TEL 電話・FAX FAX 携帯 その他 ()			
E-mail						
URL						
会社名	□氏名を大きく □社名を大きく					
注意する文字	誤  → 正 		備考(連絡欄)			

喪中はがきご注文の方のみご記入ください。

差出し月	どちらかを○で囲んでください。 11月・12月 ご記入のない場合は12月となります。	
デザイン番号		
亡月	月	続柄
亡くなられた方のお名前		

〒	
配送先住所	
氏名	
電話	