



FAX 0120-08-7709

1件のご注文につき 500円(税別) のFAX 申込手数料が必要です。

申込締切 11/26(木) お早目のお申込みをおすすめします



必ず【FAX 申込時の注意事項】をご一読いただき、同意欄にチェックをお願いいたします。

<b>必須</b> 会員登録	ご登録時のメールアドレスまたは電話番号	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
----------------	---------------------	---

<b>必須</b> <b>お申込者</b> <small>※何か確認事項があればメールにてご連絡いたします。誤りのないようご記入をお願いします。</small> <small>※商品のお届け先となりますので必ずご記入ください。</small>	フリガナ												
	お名前	姓							名				
	ご住所	〒			—								
	メールアドレス											@	
	電話番号												

<b>必須</b> デザインNO.	M	<b>必須</b> はがき枚数	枚
-------------------	---	-----------------	---

<b>必須</b> 用紙の種類 ✓を入れてください	<input type="checkbox"/> 通常はがき (胡蝶蘭) <input type="checkbox"/> 私製ハガキ大礼紙 ( <input type="checkbox"/> 63円切手貼り希望 有料オプション1枚15円 ) <input type="checkbox"/> 私製ハガキ ケント紙 ( <input type="checkbox"/> 63円切手貼り希望 有料オプション1枚15円 )
------------------------------	---

★部分は旧姓・年齢等必要な場合のみご記入ください

<b>差出人</b> お客様の記載内容をご記入ください。 <small>※はがきに印刷する内容のみをご記入ください。</small>	お名前	姓							名					★( )
	連名	姓							名					★( )
	連名	姓							名					★( )
	連名	姓							名					★( )
	連名	姓							名					★( )
	住所	〒			—						※マンション名等は改行して左詰めでご記入ください			
	電話番号	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要							—					—
	FAX 番号	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要							—					—
Email	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要											@		
添え書き文	<input type="checkbox"/> そのまま使用する <input type="checkbox"/> 変更する ( ) 例：M29 <small>※文字のバランスは当店お任せとなります。ご指定がない場合は、そのままの添え書き文となります。</small>													

<b>故人の内容</b> <small>※文面に該当箇所がある場合のみ適用</small>	亡くなられた月	月	続柄 (父・祖父など)	
	故人名	亡くなられた歳	歳	はがきを出す月

**必須**  【FAX 申込時の注意事項】に同意する

※[年賀状印刷のFAX 注文] ページ内にございます

お問い合わせにつきましては、サイトのお問い合わせフォームよりお願いします