

# ご注文用紙

年 月 日



FAX 送信番号 072-825-0654

お名前	_____			お勤め先	_____		
	( )				_____		
ご注文番号	No.	数	印刷有	枚	合計	年賀八ガキ	<input type="checkbox"/> 年賀無地 52円 <input type="checkbox"/> イセン用意 <input type="checkbox"/> 年賀絵入 57円( ) <input type="checkbox"/> お客様用意 <input type="checkbox"/> 喪中八ガキ No. _____ <input type="checkbox"/> 交換
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	無地	枚	枚	枚	

※お客様用意の場合、抽選番号が変わりますのでご了承下さい。

印刷原稿欄	お名前・ご住所・電話	① 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 去年のサンプル通り	TEL ( ) FAX ( )
	<input type="checkbox"/> 変更箇所有り	携帯 ( ) E-mail _____
		② 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	TEL ( ) FAX ( )	

お名前 (姓)    (名)

住所・氏名などで間違えやすい文字をご記入ください。

※お間違いの無いよう再度ご確認ください。

### 欠札 (喪中)

ご不幸月  月  日

享年 (数え年)  才 続柄

ご逝去された方のお名前

### MEMO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ① 楷書 イセン印刷株式会社  
寝屋川市高宮栄町2番18号
- ② 明朝 イセン印刷株式会社  
寝屋川市高宮栄町2番18号
- ③ 丸ゴシック イセン印刷株式会社  
寝屋川市高宮栄町2番18号
- ④ ゴシック イセン印刷株式会社  
寝屋川市高宮栄町2番18号
- ⑤ 行書 イセン印刷株式会社  
寝屋川市高宮栄町2番18号

前回発注数量  枚

## イセン印刷株式会社

〒572-0846 寝屋川市高宮栄町22番18号

TEL.072-824-0805 FAX.072-825-0654

FAX 送信番号 072-825-0654