

## FAX送信方向

## 年賀状印刷 注文書

※太枠のみご記入ください

ご注文日

月

日

納品日

月

日

|         |     |                                       |     |   |   |
|---------|-----|---------------------------------------|-----|---|---|
| ご注文者情報欄 | お名前 | 会社名( )<br>様                           | お電話 | — | — |
|         | ご確認 | <input type="checkbox"/> FAXで確認 → — — |     |   |   |
|         |     | <input type="checkbox"/> メールで確認 → @   |     |   |   |
| 備考      |     |                                       |     |   |   |

|              |   |           |   |
|--------------|---|-----------|---|
| 見本帳の<br>注文番号 | — | ご注文<br>枚数 | 枚 |
|--------------|---|-----------|---|

## ▼年賀状掲載内容ご記入欄

※掲載する項目のみをご記入下さい。

|               |                                                                                                                                                      |               |     |               |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----|---------------|
| ご住所<br>など     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |               |     |               |
|               |                                                                                                                                                      |               |     |               |
|               | お電話                                                                                                                                                  | ( ) -         | FAX | ( ) -         |
|               | E-mail                                                                                                                                               |               |     |               |
|               | URL                                                                                                                                                  |               |     |               |
| 差出人<br>ご本人様含む | 会社名                                                                                                                                                  |               |     |               |
|               | ①                                                                                                                                                    | 肩書・年齢等<br>( ) | ③   | 肩書・年齢等<br>( ) |
|               | ②                                                                                                                                                    | 肩書・年齢等<br>( ) | ④   | 肩書・年齢等<br>( ) |
| 掲載文           | ※見本の文章を変更する場合はご記入ください。<br><input type="checkbox"/> 文章番号 (Z— )<br><input type="checkbox"/> オリジナル [ ]                                                  |               |     |               |

必要事項をご記入の上、  
FAXにてお申し込みください。

FAX.092-511-5925

株式会社 重松印刷

www.shige-pri.com

〒815-0031 福岡市南区清水2丁目8-22

TEL:092-511-5924 E-mail: info@shige-pri.com