

この用紙は2枚になっています。プリントしてご注文にお使いください。

# FAX用 はがき 印刷発注書

(有)プリントピア 宛 (FAX.043-233-9666)

ご記入日 年 月 日

|      |                         |       |                                     |
|------|-------------------------|-------|-------------------------------------|
| 例文番号 | (       -       ) ・ 自由文 | 用紙の種類 | <input type="checkbox"/> 官製はがき      |
| 注文枚数 | 枚                       |       | <input type="checkbox"/> ケント紙 私製はがき |
|      |                         |       | <input type="checkbox"/> 大礼紙 私製はがき  |

|          |  |   |                                      |                                  |
|----------|--|---|--------------------------------------|----------------------------------|
| 有料option | <input type="checkbox"/> 自由文             | <input type="checkbox"/> 推敲(すいこう)         |                                      |                                  |
|          | <input type="checkbox"/> 宛名入力            | <input type="checkbox"/> 切手貼り             |                                      |                                  |
|          | <input type="checkbox"/> 宛名印刷            | <input type="checkbox"/> その他(通信欄に記載)      |                                      |                                  |
| 配送【無料】   | <input type="checkbox"/> 佐川急便            | <input type="checkbox"/> 時間指定なし           | <input type="checkbox"/> 午前中(8時~12時) | <input type="checkbox"/> 12時~14時 |
|          |  | <input type="checkbox"/> 14時~16時          | <input type="checkbox"/> 16時~18時     | <input type="checkbox"/> 18時~21時 |
|          | <input type="checkbox"/> レターパックプラス(対面渡し) | <input type="checkbox"/> レターパックライト(郵便箱渡し) |                                      |                                  |

|      |                               |                               |                                |                                   |
|------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| 支払方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 | <input type="checkbox"/> 郵便振替 | <input type="checkbox"/> クレジット | <input type="checkbox"/> 代引(佐川急便) |
|------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|

|               |             |
|---------------|-------------|
| ご注文者お名前       |             |
| お届け先          | 〒           |
|               | 電話番号: _____ |
| FAX番号         |             |
| 緊急連絡先(携帯番号など) |             |
| 通信欄           |             |

**FAX : 043-233-9666**

# 原稿 (印刷したい内容)

|           |                               |                               |  |
|-----------|-------------------------------|-------------------------------|--|
| レイアウトのご要望 | <input type="checkbox"/> タテ書き | <input type="checkbox"/> ヨコ書き | <input type="checkbox"/> タテ書きでも、句読点が必要 |
|-----------|-------------------------------|-------------------------------|--|

## 文章の原稿

大きめの字で、ハッキリと、お書きください。  
特に、お名前に間違いやすい漢字がある場合は、大きめに書いて、ご指示ください。  
※ 続柄、故人名、享年、亡月など、差替え箇所のみ をご記入ください。

## 差出月

文章のうしろに入れる 月をお書きください。「令和〇年〇月」と、いうようにお入れします。

## 「差出人」部分の原稿

文章のうしろに入れる、差出人のご住所・お名前・電話などをご記入ください。

かならず、1枚目の注文書と、ご一緒にお送りください。

**FAX : 043-233-9666**