

2 0 2 4 年 年 賀 状 注 文 書

お申込者	様		お申込日 月 日 ※しめきり 12 月 15 日
納品方法	<input type="checkbox"/> 無料でお届け (東大阪市近郊の方限定)	<input type="checkbox"/> 郵送 (レターパックプラス 520 円)	
ご連絡先	TEL :	<input type="checkbox"/>	←デザイン等の打ち合わせを させていただく際の、ご希望の 連絡方法をお選びください(複 数可)
	FAX :	<input type="checkbox"/>	
	MAIL :	<input type="checkbox"/>	

ご注文は  
お電話 or FAX  
or メールにて!

はっぴいアイリス

TEL ・ 06-6753-7105

お申込み内容 はがき記載事項 (はがきに印刷する内容をご記入ください)

お名前										
連名	(ご不要の場合は空白にしてください)									
会社名 事業所名	(ご不要の場合は空白にしてください)									
住所	郵便番号	〒								
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									
メールアドレス	<input type="checkbox"/> 要									
	<input type="checkbox"/> 不要									

デザイン (別紙をご参照ください。)

デザイン番号 (1~45)	書体 (a~c)	ご挨拶文章 (A~E)	はっぴい一文 (○をつけてください)	
			あり	なし
注文枚数		その他ご要望		
枚				

印刷代

印刷料金	-	はっぴい1文割引	-	11/30まで早10%割引	=	計①
計①	+	はがき代計②	+	配送料	=	合計金額