

退院挨拶状 印刷注文FAX申込用紙

用紙	<input type="checkbox"/> 私製無地 <input type="checkbox"/> 白大礼紙 <input type="checkbox"/> 官製はがき <input type="checkbox"/> 官製往復はがき	書体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> その他		
外字	枚数	枚	校正 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX	納期	<input type="checkbox"/> 48時間 <input type="checkbox"/> 24時間

↓本文原稿（見本文を使う場合） ※必要な所のみご記入ください

文章	<input type="checkbox"/> A・家族用 <input type="checkbox"/> B・本人用	病院名	季語
退院日	月 日	入院された方のお名前	差出し月 月

↓差出人原稿

			氏名
自宅	〒 住所		
	TEL	FAX	
	E-mail		

↓連絡先またはお届け先が差出人と異なる場合のみご記入ください

			氏名
<input type="checkbox"/> 連絡先	〒 住所		
<input type="checkbox"/> お届け先	TEL	FAX	
		E-mail	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込	配送方法	<input type="checkbox"/> 宅急便 <input type="checkbox"/> エクスパック
宅急便配送希望時間	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時		

各項目の書き方・注意事項は<http://www.myo-jyo.com>をご覧ください。

↓オリジナル原稿、備考などは下記にご記入下さい。足りない場合は別紙にご記入してください。

送付先→明星社印刷所 FAX 025-387-2074
〒950-3321 新潟県新潟市葛塚3263 TEL025-387-2046 E-mail info@myo-jyo.com