

喪中はがき デザイン見本

受付 2024年10月1日 ㊄～

早期割引サービス

● 11月8日までの申込

20% OFF

● 11月22日までの申込

10% OFF

官製はがきへの印刷となります。

※別途、はがき代（1枚につき85円）が必要です。

※A～Dは、官製はがき見本です。用紙は、A～D 4種類からお選びください。

文章見本

文章はこちらからお選びください

1

喪中につき年未年始のご挨拶ご遠慮申し上げます

○月に ○ ○ ○ が ○ ○ 歳にて永眠いたしました
ここに本年中に賜りましたご厚情を深謝致しますと共に
明年も変らぬご交誼のほどお願い申し上げます

2

新年のご挨拶を申し上げるべきところ

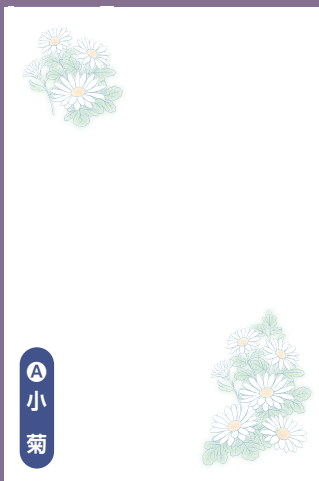
亡 ○ ○ ○ の喪中につきご遠慮申し上げます
本年中に賜りましたご厚情を深謝致しますと共に
明年も変らぬご交誼のほどお願い申し上げます

3

喪中につき年未年始のご挨拶ご遠慮申し上げます

本年中に賜りましたご厚情を深謝致しますと共に
明年も変らぬご交誼のほどお願い申し上げます

A
小
菊



B
紫
蘭



C
百
花



D
無
地



印刷料金表 (税込) ハガキ代別

枚数	1枚～10枚	11枚～20枚	21枚～30枚	31枚～40枚	41枚～50枚	51枚～60枚
金額	4,125円	4,950円	5,775円	6,380円	6,875円	7,480円
枚数	61枚～70枚	71枚～80枚	81枚～90枚	91枚～100枚	101枚～10枚ごと	
金額	7,865円	8,250円	8,635円	9,130円	+ 424円	

FAX(082)532-1316

2024年喪中印刷申込書

株式会社 **タニシ** 企画印刷

〒730-0845 広島市中区舟入川口町4-2

TEL : (082)532-1315

申込者氏名	フリガナ				
TEL	-	-	FAX	-	-

ご注文内容

ハガキ持込	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (枚)	印刷枚数	枚
-------	---	------	---

喪中	文章を選ぶ <small>カタログの「文章見本」を参照して、希望の文章をチェックしてください。 併せて、①・②は必要事項をご記入ください。</small>	<input type="checkbox"/> ① 日付 月に 続柄・お名前 が 年齢 歳にて
	<input type="checkbox"/> ② 亡 続柄・お名前 の	
	<input type="checkbox"/> ③ 記入項目なし	
デザインを選ぶ	<input type="checkbox"/> 官製はがき (A小菊 B紫蘭 C百花 D無地) <input type="checkbox"/> 私製はがき	
差出月を選ぶ	予定の差出月を○で囲んでください。 11月・12月	

受付No.			
受付日	月 日	別紙	<input type="checkbox"/> 有り
割引方法	<input type="checkbox"/> 喪中11/8まで20% <input type="checkbox"/> 11/22まで10% <input type="checkbox"/> 追加注文 30%OFF <input type="checkbox"/> 宛名早期割引(～11/22まで@40円) ※宛名早期割引以外の割引の重複は出来ません。		
	※記入しないでください	料金額欄	
印刷代			
追加料金			
宛名基本料			
宛名印字			
はがき代			
送料			
消費税			
合計			

※年賀状の受付は、12月20日(金)まで
宛名印字は、12月13日(金)まで
とさせていただきます。

印刷前確認 (変更は3回まで)	<input type="checkbox"/> 不要 (当社にて責任校正) <input type="checkbox"/> 必要 (ご来店・FAX・E-mail)
	FAX番号・Eメールアドレス
納品方法	<input type="checkbox"/> 宛名印字 件数 件 <input type="checkbox"/> ご来店 <input type="checkbox"/> 郵送

備考	
担当者	

印刷内容

前回の年賀状の内容 変更あり 変更なし

※記入の無いところは印刷されません
※昨年喪中の方は一昨年の年賀状の内容になります

ご住所	〒 □□□-□□□□			
電話など	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL・FAX <input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL・FAX <input type="checkbox"/> 携帯		
お名前	姓	名	姓	名
会社名	□氏名を大きく □社名を大きく			
E-mail	U R L			
注意する文字 例 高 → 高 崎 → 崎	誤 ×	正 ○	その他ご要望などございましたらご記入ください。	