

2027年

年賀状  
喪中はがき印刷

FAXでお申込の方はご利用下さい



050-6865-5671

クーポン

お申込者ご連絡先 ※印の欄は必ずご記入ください。

インスタのフォローで10%OFFクーポン(中ページをご覧ください)↑

|        |      |
|--------|------|
| ※ お客様名 | フリガナ |
| ※ TEL  |      |
| ※ FAX  |      |
| E-mail |      |

|                  |                          |            |                    |
|------------------|--------------------------|------------|--------------------|
| おまとめプランを<br>申し込む | <input type="checkbox"/> | この<br>申込書は | 枚目 / 申込書<br>全 枚のうち |
|------------------|--------------------------|------------|--------------------|

差し替える枚数分、申込書をコピーのうえ、差し替え内容は、変更箇所のみご記入ください。

※ご納品先等は1か所となりますのでご注意ください。

※写真入り年賀状をFAXにてお申し込みの方は、写真をご郵送又はE-mailにてお送りください。送料はお客様にてご負担ください。ご郵送いただいた写真は、お返しできませんので、ご了承ください。

|                                                     |                     |
|-----------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/>                            | 去年と同じお名前・住所などで、注文する |
| ※後日お送りさせていただく校正は、お客様の責任において、十分ご確認いただきますようお願い申し上げます。 |                     |

|                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 案内の送付を希望しない方は<br>チェックをしてください |
|--------------------------|------------------------------|

|      |   |  |   |
|------|---|--|---|
| 商品番号 |   |  |   |
| 1    | — |  | 枚 |
| 2    | — |  | 枚 |

※枚数は1～5枚、または8枚以上の4の倍数で  
お願いいたします。

|                |                          |                                |
|----------------|--------------------------|--------------------------------|
| 印刷枚数を<br>後で決める | <input type="checkbox"/> | ※デザインを先に<br>進めていただける<br>サービスです |
|----------------|--------------------------|--------------------------------|

|            |      |      |       |       |
|------------|------|------|-------|-------|
| お支払い方法     |      |      |       |       |
| 代金引換       | 銀行振込 | 郵便振込 | クレジット | 店頭現金払 |
| お振込<br>予定日 |      |      |       |       |
| 月 日        |      |      |       |       |

※振込の場合商品発送は入金確認後となります。  
※未選択の場合、「銀行振込」とさせていただきます。  
※クレジット支払いの場合、e-mailが必要です。

印刷原稿欄 ※番地等の数字は123等の算用数字でご記入ください。

|                                                                     |                                 |                                 |                              |                             |     |     |  |  |  |     |                         |  |  |  |     |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----|-----|--|--|--|-----|-------------------------|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|
| ご住所                                                                 | 〒                               |                                 |                              |                             |     |     |  |  |  |     |                         |  |  |  |     |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
| 連絡先                                                                 | <input type="checkbox"/> 電話     | <input type="checkbox"/> 電話・FAX | <input type="checkbox"/> FAX | <input type="checkbox"/> 携帯 | —   |     |  |  |  | —   |                         |  |  |  |     |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> 電話     | <input type="checkbox"/> 電話・FAX | <input type="checkbox"/> FAX | <input type="checkbox"/> 携帯 | —   |     |  |  |  | —   |                         |  |  |  |     |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> E-mail |                                 |                              |                             |     |     |  |  |  |     |                         |  |  |  |     |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
| 会社名                                                                 |                                 |                                 |                              |                             |     |     |  |  |  |     | 肩書                      |  |  |  |     |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
| お名前                                                                 | 姓                               | 名                               |                              |                             | 連名1 |     |  |  |  | 連名2 |                         |  |  |  | 連名3 |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
| 年賀状                                                                 | 差替え<br>文章 No — (無料)             |                                 |                              |                             |     |     |  |  |  |     | オリジナル文章で注文 (別途料金 330 円) |  |  |  |     |  |  |  |  |  | 【 年賀状は 60文字以内<br>喪中はがき 100文字以内 】 |  |  |  |  |
| 喪 中<br><br>故人についての<br>内容を元に、<br>喪中文例の<br>青文字部分を<br>作成させて<br>いただきます。 | 見出し文 No (無料)                    |                                 |                              |                             |     |     |  |  |  |     |                         |  |  |  |     |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
|                                                                     | 本文 No (無料)                      |                                 |                              |                             |     |     |  |  |  |     |                         |  |  |  |     |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
|                                                                     | 故人について                          |                                 |                              |                             |     |     |  |  |  |     |                         |  |  |  |     |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
|                                                                     | 続柄                              |                                 |                              |                             |     | お名前 |  |  |  |     |                         |  |  |  |     |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
|                                                                     | 亡くなられた月                         |                                 |                              |                             |     | 享年  |  |  |  |     | 60                      |  |  |  |     |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
| 投函月                                                                 | 文章の最後に表示する年月です。○をお付けください。       |                                 |                              |                             |     |     |  |  |  |     | 100                     |  |  |  |     |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
|                                                                     | 11月 12月 不要                      |                                 |                              |                             |     |     |  |  |  |     |                         |  |  |  |     |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |

ご納品先 ☐ 印刷原稿と同じ ※印刷原稿と御納品先が異なる場合には下記にご記入ください。

|     |   |      |  |
|-----|---|------|--|
| ご住所 | 〒 | フリガナ |  |
|     | — | お名前  |  |
| 会社名 |   | TEL  |  |

レイアウトのご確認方法 ※FAXでお申し込みの場合、必ずご確認いただきます。

|                                                   |                                                 |                                                                    |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| どちらか一方を<br>お選びください。                               | <input type="checkbox"/> Eメール (画像を添付してお送りいたします) | その他要望欄                                                             |
|                                                   | <input type="checkbox"/> F A X (モノクロでのご確認となります) |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> 今後、弊社の商品・サービスのご案内を希望しない。 |                                                 | 領収書 <input type="checkbox"/> 発行不要 <input type="checkbox"/> 発行する 宛名 |

株式会社フロンティア・クリエイション「GOOD&amp;NEW」事業部

〒110-0015 東京都台東区東上野3-5-9 本池田第二ビル1F

info@nenga-goodandnew.jp

「メッセージだけ残したい」方は

担当者と直接話したい方は

03-5818-7681

03-6806-0711

代表電話 ※AI 対応・24 時間メッセージを録音可能

※不在時には、折り返しご連絡いたします。

店頭でのお申し込み、お引き取りもご利用いただけます。(営業時間:平日 9:00～17:00)