

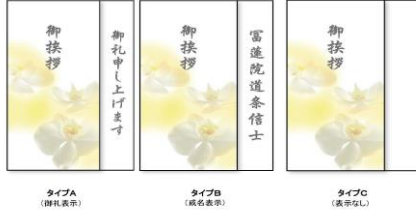
記入例

仏事奉書・喪中葉書 申込書

申込日 平成 29 年 3 月 20 日

取扱社名	(株)マルサン商会
TEL	044 (382) 5554
FAX	044 (542) 6679

【挨拶状表紙見本】



お申込者氏名	マルサン花子
TEL	045-123-4567

お届け先	マルサン 花子
住所	〒0000-0000 〇〇県〇〇市〇〇区 1-2-3
TEL	045-123-4567

【B】三つ折タイプ ※奉書文は7種類の文例集よりお選び下さい。

挨拶状表紙	A 御礼表示	B 戒名表示	C 表示なし	
奉書文	①葬儀御礼	②仏式忌明(戒名なし)	③仏式忌明(戒名あり)	●下記注文奉書番号欄に奉書文 ①～⑦の番号を記入して下さい
	④仏式満中陰(戒名なし)	⑤仏式満中陰(戒名あり)	⑥神式	

挨拶状表紙 (A・B・C)	A	喪主住所 (封筒記載)	〇〇県〇〇市〇〇区	喪主氏名	マルサン花子	日付 (年・月)	平成二十九年三月	忌日	七七七日忌	故人の戒名 (戒名ありの場合)	〇〇院〇〇〇居士	故人の俗名	マルサン忠太	故人の続柄	①祖父
注文奉書文番号 (①～⑦)	3														
注文数	20 枚														
【注意事項】	右記に注意する文字がある場合に記入下さい。														
注意する文字	注意する文字														

喪中ハガキのお申し込みは、ご注文金額に合わせて左記の金額表をご参照の上、ご希望枚数を記入ください。

【B】喪中葉書 (ご注文)

3万円未満のお買い物	1枚50円 送料400円
3万円以上～5万円未満	50枚まで無料 送料400円
5万円以上～10万円未満	100枚まで無料 送料400円
10万円以上～15万円未満	200枚まで無料 送料400円
15万円以上～20万円未満	300枚まで無料 送料400円
20万円以上～25万円未満	400枚まで無料 送料400円
25万円以上	500枚まで無料 送料400円
規定枚数以上希望の場合	1枚50円で申し受けます送料400円

支店・営業所	法人場合	差出人氏名	電話番号	差出人住所	差出月	逝去日	故人の続柄
〇〇営業所	会社名 〇〇〇〇株式会社	に連名記載希望の場合は下記 姓 マルサン 名 花子	〇四五・一二三・四五六七	〇〇県〇〇市〇〇区一・二・三	十一月・十二月	三月十日	祖父
	役職名 〇〇本部長					逝去の歳 八十八	故人の氏名 姓 マルサン 名 忠太

注文数	100 枚
【注意事項】	お名前がよく間違えられる文字のある方は印刷希望文字をご記入下さい。

お客様の個人情報は、ご依頼を受けた商品の発送業務及びそれに伴う確認作業を行うために利用させていただきます。(一部の作業は、当社と情報取扱い契約を締結した外部業者に委託する場合がございます。)当社では、お預かりした個人情報を適切かつ慎重に取り扱いし第三者への提供はいたしません。お客様の個人情報に関するお問い合わせや訂正につきましては、当社までお願い致します。

注文書No.

取扱社コード	5	7	3	9
--------	---	---	---	---

仏事奉書・喪中葉書 申込書

申込日 平成 年 月 日

取扱社名	(株)マルサン商会
TEL	044 (382) 5554
FAX	044 (542) 6679

【挨拶状表紙見本】



お申込者氏名	
TEL	

お届け先	
住所	〒
TEL	

【B】三つ折タイプ ※奉書文は7種類の文例集よりお選び下さい。

挨拶状表紙	A 御礼表示	B 戒名表示	C 表示なし
-------	--------	--------	--------

奉書文	①葬儀御礼	②仏式忌明(戒名なし)	③仏式忌明(戒名あり)	●下記注文奉書番号欄に奉書文 ①～⑦の番号を記入して下さい
	④仏式満中陰(戒名なし)	⑤仏式満中陰(戒名あり)	⑥神式	

挨拶状表紙 (A・B・C)	
注文奉書文番号 (①～⑦)	

喪主住所 (封筒記載)	喪主氏名	日付 (年・月)	忌日	故人の戒名 (戒名ありの場合)	故人の俗名	故人の続柄

注文数		枚
-----	--	---

【注意事項】

注意する文字	注意する文字

【B】喪中葉書 (ご注文単位:10枚)

3万円未満のお買い物 1枚50円 送料400円
3万円以上～5万円未満 50枚まで無料 送料400円
5万円以上～10万円未満 100枚まで無料 送料400円
10万円以上～15万円未満 200枚まで無料 送料400円
15万円以上～20万円未満 300枚まで無料 送料400円
20万円以上～25万円未満 400枚まで無料 送料400円
25万円以上 500枚まで無料 送料400円
規定枚数以上希望の場合 1枚50円で申し受けます送料400円

支店・営業所	法人場合	差出人氏名	電話番号	差出人住所	差出月	逝去日	故人の続柄
	会社名	に連 ご名 記 入 載 下 さ い の 場 合 は 下 記		〒	十一月 ・ 十二月	月  日	故人の氏名 姓
	役職名	名	名			逝去の歳	名

注文数		枚
-----	--	---

【注意事項】

お名前がよく間違えられる 文字のある方は印刷希望 文字をご記入下さい。

お客様の個人情報は、ご依頼を受けた商品の発送業務及びそれに伴う確認作業を行うために利用させていただきます。(一部の作業は、当社と情報取扱い契約を締結した外部業者に委託する場合がございます。)当社では、お預かりした個人情報を適切かつ慎重に取り扱いし第三者への提供はいたしません。お客様の個人情報に関するお問い合わせや訂正につきましては、当社までお願い致します。