

FAX 03-3231-2050

年賀状・喪中はがき ご注文用紙

ご記入いただいた情報は商品の作成、レイアウト確認、印刷等の際に使用いたします。
ご提示いただいた個人情報は当社の厳正な管理のもと保持いたします。

クオールアシスト株式会社 代表取締役: 松原 恵利香

お申し込み者名

連絡先電話番号

※ F A X 番号

※メールアドレス

完成品お届け先 〒

ご 住 所

※レイアウト確認の際にご連絡いたしますのでどちらか必ず記載をお願いいたします。

【ご注文内容】

○でお選びください	ご注文番号	定型文	数量
年 賀 状			枚
喪 中 は が き			枚
			枚

あいさつ文を定型文に変更ご希望の際は、該当のアルファベットをご記載ください。
デザインによっては承れない場合もございます。

【差出人印刷】 印刷する項目に、内容事項をご記入ください。

☐ ご住所 〒

☐ 電話番号

☐ F A X 番号

☐ メールアドレス

☐ 社名 / 店名等

☐ お名前

☐ 連 名

【その他・追記事項】

- ・喪中はがきをご注文の方（投函希望月には○をしてください）
挨拶文にご逝去された方の情報を記載する場合は下記の事項をご記入ください。

☐ 没年月日

☐ 続柄

☐ 年齢

☐ 氏名

☐ 投函希望月： 11 月 / 12 月

【お支払い方法】（※振込手数料はお客様ご負担となります）

☐ 銀行振込※ ☐ 郵便局振込※

【アンケートにご協力いただけますと幸いです】

下記項目のうち、どの媒体でクオールアシスト年賀状（喪中はがき）をお知りになりましたか？

☐ ホームページ ☐ ポスター ☐ クオールアシスト社員 ☐ その他（ ）

クオールアシスト株式会社



【本社】

〒103-0027 東京都中央区日本橋 2-14-1
フロントプレイス日本橋 9 階
TEL 03-3510-0485 FAX 03-3231-2050

【本八幡事務所】

〒272-0023 千葉県市川市南八幡 4-15-19
大和マンション 1 階
TEL 047-316-2681 FAX 047-316-2682