

7mate 会員様
(7card ご利用法人) 専用

2025 年 年賀状印刷 ご注文書 (FAX 用)

太枠内にご記入のうえ、FAX にてお送りください。
お年玉付年賀はがきは弊社にてご用意いたします。

社員様が個人用の年賀状をご注文の場合も、企業IDまたは会社名をご記入ください。
ご記入がないと7mate 会員価格を適用できませんのでご注意ください。

※重要※ お客様には、印刷代のほか、
はがき代として枚数×85 円を別途申し受けます。

ご注文は 20 枚より 10 枚単位で承ります。

企業 ID	会社名	様	ご注文日	2024 年	月	日
デザイン番号 ()	印刷色 <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> シルバー <input type="checkbox"/> レッド <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> シルバー <input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> モノクロ		枚数 () 枚			
書体	<input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> ゴシック体 <input type="checkbox"/> カタログ通り					

■原稿記入欄 (はがきに印刷される内容です) 会社用 個人用 ※該当するものにチェックを入れてください

〒- - 住所	
会社名・お名前 ※ご家族などお二人目から姓が不要な場合、ご記入は不要です。 ※年齢を記載される場合は、お名前の後に続けてください。例：七川ななみ (7 歳)	
電話	- -
携帯電話	- -
ファクス	- -
e-mail	
URL	
添え書き (挨拶文) の変更をご希望の場合、カタログ 23 ページをご参照のうえ、文章 No. をご記入ください。自由文にすることもできます。	
文章 No.	
※その他特記事項ありましたらご記入ください。	

■ご連絡先・校正方法

お名前	様	電話	FAX
E-mail	校正方法 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール (PDF)		

■お支払い方法 (個人用のみ) ※7mate 会員様 (会社用) のお支払い方法は [7card] と同様になります。

銀行振込 (前払い) 代金引換 会社と一括でお支払い ※振込み手数料および代引手数料は、お客様ご負担となります。

■お届け先 (個人用のみ) ※7mate 会員様 (会社用) のお届け先は [7card] と同様になります。

<input type="checkbox"/> 原稿の住所へ送る	<input type="checkbox"/> 原稿以外の住所へ送る ※郵便番号・住所・氏名・電話番号を下欄にはっきりとお書きください。	
■住所 〒	■氏名	■電話番号

■弊社使用欄 企業 ID: 前回: 有 (受注 No.) ・ 無

受注番号:	はがき立替料: @ 85	円
希望納期: 2024 年 月 日	印刷代 (税込):	円
先方校正: <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	初校: 月 日	PDF: <input type="checkbox"/> 要 計: 円
ゴールド・レッド・ゴールド・シルバー・カラー・モノクロ	■最終注文枚数: 枚	■校了日: / (印)
(はがき預かり) 枚数: 枚	種別: 無地/絵柄/その他 ()	

7mate 会員
(7cardご利用法人) 専用

喪中 (寒中) はがき ご注文書 (FAX用)

太枠内にご記入のうえ、FAXにてお送りください。

はがき (胡蝶蘭切手通常はがき) は弊社にてご用意いたします。

※重要※ お客様には、印刷代のほか、
はがき代として枚数×85円を別途申し受けます。社員様が個人用の喪中はがきをご注文の場合も、企業IDまたは会社名をご記入ください。
ご記入がないと7mate会員価格を適用できませんのでご注意ください。

ご注文は20枚より10枚単位で承ります。

企業ID	会社名	様	ご注文日	2024年	月	日
文例番号 ()	デザイン番号 ()	印刷色 <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> カラー	枚数 ()	枚		

■原稿記入欄 (はがきに印刷される内容です) ※記載不要の項目は空白にしておいてください。 ※楷書ではっきりとお書きください。

□□□-□□□□	ご住所・お名前・電話番号	・ 令和六年 () 月 () 日	・ 享年 () 歳	・ 姓名 ()	・ 続柄 ()	・ () 月 () 日に
----------	--------------	--------------------	------------	----------	----------	----------------

■ご連絡先・校正方法

お名前	様	電話	FAX
E-mail	校正方法 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール (PDF)		

■お支払い方法 (個人用のみ) ※7mate会員様 (会社用) のお支払いは[7card]と同様になります。

<input type="checkbox"/> 銀行振込 (前払い)	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 会社と一括でお支払い	※振込み手数料および代引手数料は、お客さま負担となります。
-------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

■お届け先 (個人用のみ) ※7mate会員様 (会社用) のお届け先は[7card]と同様になります。

<input type="checkbox"/> 原稿の住所へ送る	<input type="checkbox"/> 原稿以外の住所へ送る ※郵便番号・住所・氏名・電話番号を下欄にはっきりとお書きください。	
■住所 〒	■氏名	■電話番号

■弊社使用欄	企業ID:	前回: 有 (受注No.) ・ 無
受注番号:	はがき立替料: @85 円	
希望納期: 2024年 月 日	印刷代 (税込): 円	
先方校正: <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	初校: 月 日	PDF: <input type="checkbox"/> 要 計: 円
カラー・モノクロ	■最終注文枚数: 枚	■校了日: 月 日 (印)
(はがき預かり) 枚数: 枚	種別: 無地/絵柄/その他 ()	