

アビーム使用欄

スタンプ(年)	受付番号	顧客番号	申込日	校了日	OPP封入時 宛名印刷確認		
2025			/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> メンバー <input type="checkbox"/> 職員	
受付者	前回注文	前回番号	入力日	長い紙出力	納品	入金	入金処理
メイ サブ	有・無	受注年 -	/	<input type="checkbox"/>	/ <input type="checkbox"/>	/ <input type="checkbox"/>	済

喪中はがき印刷申込書

社会福祉法人 復生あせび会  
**アビーム**

TEL 03-3945-2195 FAX 03-3943-0652  
E-mail abeam@asebikai.com

見本番号	<input type="checkbox"/> 喪中カラー	印刷枚数	※お客様はがきをお持ち込みになる場合、 インジェット用はがきおよび光沢紙はお受けできません。	
番	<input type="checkbox"/> 喪中モノクロ	枚	お客様お持ち込みはがき	<input type="checkbox"/> お預かりしたはがきは 普通紙である
		<input type="checkbox"/> はがきはアビームで用意	枚	

ふりがな	日中連絡のつく連絡先 同		
お申込者	最初にかける 番号		留守電 有・無
	上が繋がらない ときの番号		留守電 有・無
校正方法	<input type="checkbox"/> ご来所 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail	納品方法	<input type="checkbox"/> ご来所 <input type="checkbox"/> 郵送(レターパックプラス)
( FAX番号/ E-mailアドレス )	( 宛先 )	( 備考 )	( 備考 )
( 備考 )	※レターパックプラスの場合、250枚ごとに送料600円がかかります また、代金は銀行振込(手数料お客様負担)となります		
※E-mailの場合はPDFファイルで送信します			

はがきに載せる情報 (はがきに載せない情報は記入しないでください)

前回印刷したはがきと全く同じ内容載せる場合は左にチェックしてください

住所 〒

氏名 (連名がある場合は載せる順に)

TEL 携帯

FAX

E-mail

宛名印刷	※税抜30円/1枚 ※上限200枚(それ以上は応相談)	備考欄	代金確認欄(すべて税込み)
枚	<input type="checkbox"/> 印刷枚数と異なる	<input type="checkbox"/> 請求先の宛名が異なる ( )	印刷代 円
【宛名データ】	<input type="checkbox"/> 住所録 <input type="checkbox"/> 古い年賀状 <input type="checkbox"/> 電子データ		宛名印刷代 円
			はがき代 円
			送料 円
<input type="checkbox"/> 宛名データを職員に渡し済			合計 円