

注:緊急(当日)の場合、お電話の上 FAX or Eメールしてください。
 FAX&Eメール 確認時間:9:00~18:00 ※印は当社で記入いたします。

『マイハートメッセージ』発注書

※ Eメール 作成 発送 転記

発注日時	年 月 日 時 分	※事務処理担当	
※確認	年 月 日 時 分		
名称			登録ID
住所			
ご担当者	部署/氏名		部署/氏名
	TEL		TEL
	FAX	<input type="checkbox"/> 返信	FAX
	E-MAIL		<input type="checkbox"/> 返信
▲お申込者をご登録担当者と違う場合にご記入ください。			

<送付先内容をご記入ください。>

送付先住所	〒	都・道府・県	市・郡
送付先	●式場名(会館・ホテル名等及び右欄に○印をお願いします。) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 気付式場		●お届け先名(祝電の時記入) 様
電話番号	TEL:	(送付先のTELを記入)	
(弔電の時記入) 故人名	様	●お届け先名(お届け先が喪主様と違う時記入)	
喪主名	様(様方)	様	
式典日時	年 月 日	曜日	時 分

<差出人内容、下記の表より台紙番号選択>

▲式典が行われない場合は、お届け希望日をご記入ください。

台紙	高級布台紙	通常料金/早割(5日前発注) 2,750円/2,350円	台紙番号	S1:弔 S3:慶(祝)
	オリジナル台紙	1,700円/1,300円		O1:弔 O2:祝 O3:慶
	カラー台紙	1,200円/600円		R1:弔 R2:祝 R3:慶 R4:無地

注:発注日当日のお届けは、至急料金300円が加算されます。

差出人名(企業・団体名)	
--------------	--

▲ご登録いただいております「名称」と差出人欄の企業・団体名が異なる場合にご記入ください。

通

台紙番号	差出人			文例番号
	連名に○	肩書 or 部署名	氏名(ふりがな)	
1			()	
2			()	
3			()	

<通信欄・オリジナルメッセージ(100文字を目安にご記入ください。)>

文例番号は文例一覧よりご記入ください▲

■ ナショナルヤガタ/マイハートメッセージ
 〒464-0807 名古屋市千種区東山通3-6
 TEL 052-782-2811 (代)
 Eメール: myheart-ai@dol.hi-ho.ne.jp

FAX:0120-115-179
 FAX:0120-115-812