

# WEDDING ANNIVERSARY CARD お申し込み書

**INTER LIFE**  
ANNIVERSARY CARD & GOODS

◆必要事項をご記入の上、お写真と一緒に同封の封筒に入れ郵送してください。

お申し込み日： 年 月 日

ご注文内容	ご希望のカードNo.	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	ご注文枚数	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	枚
	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換(現金) <input type="checkbox"/> クレジットカード					
	レイアウト確認方法	<input type="checkbox"/> メールによるウェブ確認(無料) <input type="checkbox"/> 郵送で確認(別途1000円必要です。約1週間ほどかかります。)					

※注文確認・レイアウト確認で使用する為、メールアドレスはPCアドレスを必ずご記入下さい(携帯メールアドレス不可)

お申込者	お名前	漢字 <input type="text"/>	フリガナ <input type="text"/>
	ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	連絡先 ※必ずご記入下さい	日中連絡の取れる電話番号(携帯電話など) 【TEL】      -      -	携帯アドレス不可      連絡用・レイアウト確認用メールアドレスとなります 【E-mail】

※文字は正確に大きくハッキリとご記入ください。 ※間違いやすい文字がある場合は、文字を○でお囲み下さい。

ハガキの記載事項	お名前	姓(漢字)	名(漢字)	姓(ローマ字)	名(ローマ字)	旧姓																											
	【新郎】	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	※記載の場合は新郎・新婦のいずれかに○のうえ旧姓を記入してください。 【 新郎 / 新婦 】																											
	【新婦】	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																												
	ご住所 TEL/FAX	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				都 道 市 区 府 県 郡 町 村																											
	E-mail	※ハガキ記載を希望する方のみご記入ください。 2つアドレスを記載する場合は 新郎/新婦の別も併せてご記入下さい。					<input type="checkbox"/> ハガキに県名の記載が不要の場合は左記にチェックを入れて下さい。																										
	挙式日 or 入籍日	西暦 年 月 日 (挙式日・入籍日)																															
	タイトル	<input type="text"/> ※A~Sの中からお選びください。(カタログ参照)	式場名	※ローマ字表記をご希望であれば併せてご記入下さい。																													
メッセージ	<input type="text"/> ※1~12の中からお選びください。(カタログ参照)	宛名面	<input type="text"/>	※A~Iの中からお選びください。(カタログ参照)																													
オリジナルメッセージ ※別途料金1000円必要です。 ※80字程度でお考えください。	<table border="1"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>20</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>40</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>60</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>80</td></tr> </table>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	40	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	60	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	80
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	20																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	40																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	60																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	80																											

※上記でご記入していただきましたお申込者の住所と異なる配達先の場合はご記入ください。

お届け先	お名前	<input type="text"/>				
	ご住所 TEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	【TEL】	-	-			

【裏面もご記入ください】

◆ご希望の写真レイアウトをお書きの上、デザイン番号をご記入ください。

タテ型

◀ タテ型デザイン番号

\_\_\_\_ — \_\_\_\_ — \_\_\_\_

▼ ヨコ型デザイン番号

\_\_\_\_ — \_\_\_\_ — \_\_\_\_

ヨコ型

◆上記レイアウトの詳細・ご要望等をお書きください。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

◆オプション

- 2パターン デザイン制作 (印刷なし) +3.500円  
カードNo. 【 W - - 】 例 WC-03-b
- 2パターン デザイン発注 (印刷まで) +5.500円  
カードNo. 【 W - - 】 例 WC-03-b

※WS・WCの2タイプ発注される場合は  
WC料金に加算されます。

◆アンケートにご協力ください。

1.お客様のページにご参加頂けますか? (ご参加の場合500円引き)

参加

不参加

2.今回インターライフをご利用いただいたきっかけは?

デザイン

品質

価格

その他 ( )

ご協力ありがとうございました。