

# 電報お申込書

お届け希望日 (日本時間)		
月	日	午前 午後

受付日	受付No.
/	

お届け先 フリガナ 名前 _____ フリガナ 住所 _____ c/o _____ <small>(お届け先が会社・ホテル等の場合のみ)</small> 電話 _____		発信人ご連絡先/ ご担当社名 フリガナ 名前 _____ 住所 _____ Street _____ Apt. # _____ City _____ State _____ Zip _____ 電話 ( ) _____ ext. _____ 会社名 _____ 電話 ( ) _____ e-mail _____	
---	--	---	--

種類	<input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> お悔やみ <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 一般		
台紙	番号	台紙名	\$
電文	文字数	字	\$
フラワーサービス	<input type="checkbox"/> お祝い/お見舞い <input type="checkbox"/> お悔やみ		\$
<b>合計</b>			<b>\$</b>

**〈お支払い方法〉**

お申し込みをいただいた後、請求書をお送り致しますので、チェックをお送り下さい。

PERSONAL CHECK     COMPANY CHECK     MONEY ORDER

クレジットカードでお支払いのご希望は下記にご記入下さい。

VISA     Master EXP.DATE \_\_\_\_\_ SIGNATURE \_\_\_\_\_

No.

通信文及び発信人名	<input type="checkbox"/> 漢字 <input type="checkbox"/> かな <input type="checkbox"/> 文例番号	発信人のお名前、住所は送られませんので、必ず発信人名を電文の後にご記入下さい。又、必要に応じ発信地、会社名等をご記入下さい。尚、その文字数も料金に加算されます。 <small>(発信人名を必ず下の通信欄にご記入下さい)</small>													

3 3 6 7 6 3 3  
**TEL. 1-800-DENPO-DE**  
 Mon.- Sat. 9:00am - 6:00pm (Pacific Time)  
 12:00noon - 9:00pm (Eastern Time)

**FAX. 1-800-352-3366**  
 Mon.- Sun. (24 hours)

**NIPPON DENPO SERVICE**  
 日本電報サービス [www.nippondenpo.com](http://www.nippondenpo.com)