VERY CARD　FAX申し込み用紙（法人用）　　改定日2026年9月1日

お申し込み企業情報（必須）

ID（必須）		企業名			
パスワード（必須）		部署名		登録TEL	

件数

全　　件

件目

お届け先情報（必須）

お届け先住所　※マンション名・ビル名までご記入ください。			
都 道 府 県　　市 区 郡			
会社名・会場名		TEL（必須）	

用途 （必須） （○を付けてください）	慶用	結婚　出産　誕生日　人事・就任　式典・開催祝　開店・新築・移転　受賞・叙勲・褒章 卒業　入学　選挙　記念日　母の日　敬老の日　クリスマス　成人式　お見舞い　その他（　　　　）
	弔用	通夜　葬儀・告別式　お別れ会　法要・慰霊祭　新盆見舞い　その他（　　　　）
式典開始日時	月　日　：	※葬儀や結婚式等の**式典がある場合のみご入力ください**。（式典時刻は9:00～19:00より入力） ※慶用、弔用でご選択いただいた用途の日時をご入力ください。
お届け希望日時（必須）	月　日　：	**※お届け希望日時（10:00～19:00）までのお届けとなります。** ※地域によっては時間指定ができない場合もございます。その場合は式典日時までのお届けとなります。
サプライズ便		←サプライズ便をご利用の場合はこちらに○をご記入ください。 通常価格＋594円（税込） **東京都23区/名古屋市/大阪市/福岡市/札幌市（南区の一部除く）** お申し込みから最大4時間以内にお届けします。 （受付時間 8:00～17:00）
	注意事項	※札幌市については、以下のとおりです。 ・8時～16時の申し込みで最大4時間以内に配達　・16時～翌日8時までの申し込みで翌日12時までに配達 ※札幌市内の冬季12～3月のみ翌日13時まで ※東京都（足立区・板橋区・北区・杉並区・世田谷区・中野区・練馬区）/大阪市（中央区）/名古屋市（全区）については、以下のとおりです。 ・前日17時～10時の申し込みで13時までに配達　・10時～13時の申し込みで16時までに配達　・13時～17時の申し込みで20時までに配達
お受取人名 （お届け伝票あて名） （必須）	様	→**お悔やみの場合**は**喪主名**をご記入ください。 **※1行30文字まで** ※連名や「役職名」「お名前」などが1行目に入りきらない場合、2行目をご利用ください。
故人名 ※弔事のみ	様	←ご入力が無い場合は会館でお受取いただけない場合がございます。

カード種類（○を付けてください）

	慶用						弔用				
VERY CARD	C01	C05	C06	C07	C08	C13	C17	C19	C50	C51	
	C14	C23	C25	C30	C31						
	C32	MA01	RBH1	RBW2							
VIP Card	V01	V03	V05	V09	V11	V13	V02	V06	V08	V10	
押花・刺繍	OSI1	SIS1	OSI3	SIS3			OSI2	SIS2	OSI4	SIS4	
西陣織	GU11	GU13					GU22	GU24	GU26	GU28	
西陣織 刺繍	GV51						GV62				

レイアウト（○を付けてください）（必須）

横書き　　縦書き

書体（○を付けてください）（必須）

明朝　ゴシック

丸ゴシック　毛筆体　楷書体

メッセージ情報（必須）

メッセージ宛名	1行30文字まで
1行目	
2行目	
3行目	
4行目	
差出人名	1行35文字まで
1行目	
2行目	
3行目	
4行目	

メッセージ本文（必須）最大350文字まで

文例集を使う場合　＞＞＞＞	文例番号	慶・弔

お申込者情報（必ずご連絡のつく番号をご記入ください）

ご担当者名	
緊急連絡用TEL（必須）※注	
FAX番号（必須）※注	

※お申込者情報は電報やお届け伝票には表示されません。
※注）お申し込み内容の確認や、お申し込み完了のご連絡を差し上げますので、記入漏、お間違いの無いようにお願いいたします。
ご連絡がつかない場合、メッセージのお届けができない場合がございます。ご注意ください。

FAXお申込み番号 ： 0120-945-392

データ入力センター TEL ： 0120-921-115 （ 9:00 ～ 18:00 ）

申し込み締切時間： 当日配達＞＞＞当日13：00　※一部地域除く　　翌日時間指定＞＞＞前日17：00　※一部地域除く

※20通以上のお申し込みの場合、締切時間は2時間前までとなります。

※40通以上のお申し込みの場合は、事前にデータ入力センターまでご連絡下さい。

VERY CARD　FAX申し込み用紙（法人用）　　改定日2026年9月1日

お申し込み企業情報（必須）

						件数
ID（必須）	① abcd1234	企業名	株式会社〇〇〇〇			全　1　件
パスワード（必須）	xyz98712	部署名	総務部	登録TEL	03-****-****	1　件目

ID・パスは正確にはっきりとご記入ください。

40件以上のお申し込みをされる際は、事前にお電話にてご連絡をお願いします。

お届け先情報（必須）

お届け先住所　※マンション名・ビル名までご記入ください。			
② 大阪	都 道 [✓ 府] 県	大阪 [✓ 市] 区 郡	〇〇区　△△1-1-1 □□ビル
会社名・会場名	慶弔会館	TEL（必須）	06-****-**** ③

用途（必須）（〇を付けてください）	慶用	④ 結婚　出産　誕生日　人事・就任　式典・開催祝　開店・新築・移転　受賞・叙勲・褒章 卒業　入学　選挙　記念日　母の日　敬老の日　クリスマス　成人式　お見舞い　その他（　　　）
	弔用	通夜　[✓ 葬儀・告別式]　お別れ会　法要・慰霊祭　新盆見舞い　その他（　　　）
式典開始日時	11 月　5 日　11 :00	※葬儀や結婚式等の**式典がある場合のみご入力ください**。（式典時刻は9:00～19:00より入力） ※慶用、弔用でご選択いただいた用途の日時をご入力ください。
お届け希望日時（必須）	⑤ 11 月　4 日　18 :00	**※お届け希望日時（10:00～19:00）までのお届けとなります。** ※地域によっては時間指定ができない場合もございます。その場合は式典日時までのお届けとなります。
サプライズ便		←サプライズ便をご利用の場合はこちらに〇をご記入ください。　通常価格＋594円（税込） **東京都23区/名古屋市/大阪市/福岡市/札幌市（南区の一部除く）** お申し込みから最大4時間以内にお届けします。 （受付時間 8:00～17:00）
	注意事項	※札幌市については、以下のとおりです。 ・8時～16時の申し込みで最大4時間以内に配達　・16時～翌日8時までの申し込みで翌日12時までに配達 ※札幌市内の冬季12～3月のみ翌日13時まで ※東京都（足立区・板橋区・北区・杉並区・世田谷区・中野区・練馬区）/大阪市（中央区）/名古屋市（全区）については、以下のとおりです。 ・前日17時～10時の申し込みで13時までに配達　・10時～13時の申し込みで16時までに配達　・13時～17時の申し込みで20時までに配達
お受取人名（お届け伝票あて名）（必須）	⑥ 〇〇家　気付　△△　×× 様	→**お悔やみの場合**は**喪主名**をご記入ください。 **※1行30文字まで** ※連名や「役職名」「お名前」などが1行目に入りきらない場合、2行目をご利用ください。
故人名 ※弔事のみ	様	→ご入力が無い場合は会館でお受取いただけない場合がございます。

その他の場合 ※10文字まで 例）お礼

申し込み受付から最大4時間以内にお届けするサプライズ便をご利用の場合は〇を記入。お届け地域：東京都23区/名古屋市/大阪市/福岡市/札幌市（南区の一部除く）受付：9時～17時 料金：＋594円（税込）

はっきりした字で正確にご記入ください。また、お悔やみの場合、喪主様のお名前、亡くなられた方の名字が分かるようにお願いいたします。

カード種類（〇を付けてください） ⑦

	慶用						弔用				
VERY CARD	C01	C05	C06	C07	C08	C13	C17	[✓ C19]	[✓ C50]	C51	
	C14	C23	C25	C30	C31						
	C32	MA01	RBH1	RBW2							
VIP Card	V01	V03	V05	V09	V11	V13	V02	V06	V08	V10	
押花・刺繍	OSI1	SIS1	OSI3	SIS3			OSI2	SIS2	OSI4	SIS4	
西陣織	GU11	GU13					GU22	GU24	GU26	GU28	
西陣織 刺繍	GV51						GV62				

⑧ **レイアウト（〇を付けてください）（必須）**

[✓ 横書き]　縦書き

⑨ **書体（〇を付けてください）（必須）**

[✓ 明朝]　ゴシック

丸ゴシック　毛筆体　楷書体

メッセージ情報（必須）

メッセージ宛名	1行30文字まで ⑩
1行目	株式会社〇〇〇〇
2行目	執行役員
3行目	△△　××様
4行目	

差出人名	1行35文字まで ⑪
1行目	株式会社〇〇〇〇
2行目	社員一同
3行目	
4行目	

メッセージ本文（必須）最大350文字まで ⑫

文例集を使う場合　>>>>	文例番号	慶・[✓ 弔] ST33

ご子息様のご逝去を悼み、謹んでお悔やみ申し上げます。
これからも御家族お力を合せて、励ましあいながらこの度の
ご不幸を乗り越えられる事を心よりお祈りいたします。

お申込者情報（必ずご連絡のつく番号をご記入ください）

ご担当者名	弔辞　送太郎 ⑬
緊急連絡用TEL（必須）　※注	090－××××-〇〇〇〇 ⑭
FAX番号(必須)　※注	06－××××-〇〇〇〇 ⑮

※お申込者情報は電報やお届け伝票には表示されません。
※注）　お申し込み内容の確認や、お申し込み完了のご連絡を差し上げますので、記入漏、お間違いの無いようにお願いいたします。
ご連絡がつかない場合、メッセージのお届けができない場合がございます。ご注意ください。

お申し込み内容の確認などでご連絡を差し上げる場合がございますので、必ずご連絡のつく番号をご記入ください。（携帯番号・会社の裏番号等）ご連絡がつかない場合、お申し込みや、お届けができない場合がございます。ご注意ください。

※太枠内がお届け先へ表示されます。
お申込者情報についてはお届け先の方には表示されません。

※20件以上のお申し込みの場合、締め切り時間は2時間前までとなります。
また、40件以上のお申し込みの際は、事前にお電話にてご連絡ください。
連絡先：0120-921-115