FAX
089-922-4882

栄光のあゆみ
申込用紙（医師）

WM

WEB サイトからもお申込み可能です。
栄光のあゆみ　医師　検索

希望納期
20　　年　　月　　日

公式LINE
ご登録用 QRコード

お申込み日　20　　年　　月　　日

お申込者様			
フリガナ お名前		病院・診療科・部署名 E-mail　　@	
電話　　内線 (　　)　－　(　　)		携帯電話 (　　)　－	FAX (　　)　－

お届け先					
お届先区分	☐ 職場 ☐ 個人宅 ☐ その他	領収書	☐ 要 ☐ 不要	領収書宛名	領収書が必要な方は宛名をお書きください。
宛名 ※特に指定がない場合、商品発送お荷物の荷主はヤマショウ(株)になります。					電話 (　　)　－
ご住所　〒　－ 都道府県					※ビル・マンション・アパート名等がある場合はご記入ください。

ご注文内容に沿って□に ✓ 点及び記入をお願いします。

商品			本体色	向き	オプション		
☐ 楯１号 ☐ スタンド１号 ☐ スタンド２号 ☐ レザー１号	☐ 額１号 ☐ 額２号 ☐ 額３号	☐ 額用受け木必要	☐ ゴールド　☐ シルバー	☐ タテ　☐ ヨコ	メッセージ動画	Episode ～思い出の写真スライドショー～	目録サービス
			祝い言葉		QR コードを読取り再生 お客様が製作した完成動画をご提供ください。 ☐ 要　☐ 不要	QR コードを読取り再生 ご提供いただいた画像で弊社がスライドショーを作成します。 ☐ 要　☐ 不要 ※有料　別途 5,500 円	☐ 要　☐ 不要 ※有料　別途 1,100 円
			☐ Congratulations. ～ glory of history ～ ☐ 祝 ご退職 ※他の表現に変更可				ラッピング ☐ 要　☐ 不要 ※有料　別途 550 円

ご退職者様お名前	画像の加工方法 ※使用時のみ	仕上がりイメージなど確認方法	お支払い方法
様	☐ 加工なし ☐ 切抜き (カラー) ☐ 切抜き (モノクロ)	☐ 公式LINE　☐ FAX ☐ メール　☐ 郵送 ※おススメは公式 LINE です。上部右 QR コードからご登録いただけます。	☐ 銀行振込　☐ 代引き (現金)　☐ 代引き (カード) ※銀行振込の場合は振込確認後の製作になります。お急ぎの場合、代引きをおススメします。

アンケート
【栄光のあゆみ】をどちらで知りましたか？
☐ SNS　☐ DMチラシ　☐ インターネット検索　☐ 雑誌などの広告　☐ クチコミ　☐ 実際に送別会で見た　☐ 以前、購入したことがある

贈呈者
お渡し日

令和○年○月
贈
○○病院○○科職員一同

不要な方は【不要】とご記入ください。

自由なレイアウトを希望のお客様は、特に詳しくお書きください。(※ワード・エクセル・パワーポイントなどデータ入稿でも可)
※ 特に指定がない場合、字体は明朝体になります。

レイアウト欄
下書き案をご記入ください。

※ 経歴等はデータでいただくと、正確で速く仕上がります。　持込画像はできるだけ高解像度のものをご用意ください。　画像や経歴データなどの送付先は【 info@eikounoayumi.jp 】です。

ヤマショウ株式会社
TEL 089-922-4888　✉ info@eikounoayumi.jp
〒790-0823　愛媛県松山市清水町 1-6-3　https://eikounoayumi.jp
受付時間／ 9:00 ～ 18:00
（土日・祝日除く）
FAX は 24 時間受付

FAX
089-922-4882

栄光のあゆみ

申込用紙（医師）

WM

WEB サイトからもお申込み可能です。
栄光のあゆみ 医師 検索

希望納期
2024 年 3 月 20 日

公式LINE
ご登録用 QRコード

お申込み日 2024 年 2 月 10 日

お申込者様			
フリガナ ニッポン タロウ お名前 日本 太郎		病院・診療科・部署名 川崎中央病院脳しん外科	
		E-mail taro.nippon@○○○○.hos.jp	
電話 (03)1234-○○○○	内線 (90)	携帯電話 (090)1234-○○○○	FAX (03)1234-○○○○

お届け先					
お届先区分	☑ 職場 ☐ 個人宅 ☐ その他	領収書	☐ 要 ☑ 不要	領収書宛名	領収書が必要な方は宛名をお書きください。
宛名 川崎中央病院脳しん外科 日本太郎 ※特に指定がない場合、商品発送お荷物の荷主はヤマショウ(株)になります。				電話 (03)1234-○○○○	
ご住所 〒100-0001 東京 都道府県 千代田区永田町○-○-○				※ビル・マンション・アパート名等がある場合はご記入ください。	

ご注文内容に沿って□に✓点及び記入をお願いします。

商品	本体色	向き	オプション
☐ 楯1号 ☐ スタンド1号 ☑ スタンド2号 ☐ レザー1号 / ☐ 額1号 ☐ 額2号 ☐ 額3号 ☐ 額用受け木必要	☑ ゴールド ☐ シルバー	☐ タテ ☑ ヨコ	メッセージ動画：QR コードを読取り再生 お客様が製作した完成動画をご提供ください。 ☑ 要 ☐ 不要 Episode ～思い出の写真スライドショー～：QR コードを読取り再生 ご提供いただいた画像で弊社がスライドショーを作成します。 ☐ 要 ☑ 不要 ※有料 別途 5,500 円 目録サービス：☐ 要 ☑ 不要 ※有料 別途 1,100 円 ラッピング：☐ 要 ☑ 不要 ※有料 別途 550 円
	祝い言葉：☐ Congratulations. ～ glory of history ～ ☑ 祝 ご退職 ※他の表現に変更可		

ご退職者様お名前	画像の加工方法 ※使用時のみ	仕上がりイメージなど確認方法	お支払い方法
東京次郎 様	☐ 加工なし ☐ 切抜き（カラー） ☑ 切抜き（モノクロ）	☑ 公式LINE ☐ FAX ☐ メール ☐ 郵送 ※おススメは公式 LINE です。上部右 QR コードからご登録いただけます。	☐ 銀行振込 ☑ 代引き（現金） ☐ 代引き（カード） ※銀行振込の場合は振込確認後の製作になります。お急ぎの場合、代引きをおススメします。

アンケート
【栄光のあゆみ】をどちらで知りましたか？
☐ SNS ☐ DMチラシ ☑ インターネット検索 ☐ 雑誌などの広告 ☐ クチコミ ☐ 実際に送別会で見た ☐ 以前、購入したことがある

自由なレイアウトを希望のお客様は、特に詳しくお書きください。（※ワード・エクセル・パワーポイントなどデータ入稿でも可）
※ 特に指定がない場合、字体は明朝体になります。

贈呈者
お渡し日

令和○年○月
贈 ○○病院○○科職員一同

↓

令和6年3月
贈 川崎中央病院 脳しん外科職員一同

不要な方は【不要】とご記入ください。

← メッセージ動画用のQRコード

『祝』の字は
赤文字
↓
祝 ご退職
部 長
東京 次郎 様

本人の写真
（モノクロ加工を希望）
※メールで
送ります

病院エンブレム
※メールで
送ります

贈 川崎中央病院 脳しん外科職員一同 令和6年3月

※ 経歴・功績などの詳細は
メールで送ります。

経歴

レイアウト欄
下書き案をご記入ください。

※ 経歴等はデータでいただくと、正確で速く仕上がります。 持込画像はできるだけ高解像度のものをご用意ください。 画像や経歴データなどの送付先は【 info@eikounoayumi.jp 】です。

ヤマショウ株式会社
TEL 089-922-4888 ✉ info@eikounoayumi.jp
〒790-0823 愛媛県松山市清水町 1-6-3 https://eikounoayumi.jp
受付時間／ 9:00 ～ 18:00
（土日・祝日除く）
FAX は 24 時間受付