# お名前リスト

席次表をお持ちの場合は、こちらのシートにご記入頂く必要はございません。お持ちの席次表をご提出ください。

| ご両家名 | 挙式日 | 納入日 | ご連絡先（お電話番号） |
|---|---|---|---|
| ・ ご両家様 | 年　月　日 | 月　日 | |

記入例

| | 卓名 | 席札に印字するお名前（漢字） | 注意する文字 | アルファベット |
|---|---|---|---|---|
| 【例1】ゲスト名が漢字の場合・・・・ | 桜 | 髙橋 美紗子 様 | 髙 ◀旧漢字等はこちらの欄にもお書きください。 | |
| 【例2】ゲスト名が英字の場合・・・・ | 桜 | 髙橋 美紗子 様 ◀漢字のお名前もご記入ください。 | | Ms. Misako Takahashi |
| 【例3】敬称が「様」でない場合・・・・ | 桜 | たかはし みさこちゃん ~~様~~ | ◀ご親族で「様」が不要の場合も必ずご指示ください。 | |

■席毎にご記入ください。

| 卓名 | 席札に印字するお名前（漢字） | 注意する文字 | アルファベット |
|---|---|---|---|
| | 様 | | |
| | 様 | | |
| | 様 | | |
| | 様 | | |
| | 様 | | |
| | 様 | | |
| | 様 | | |
| | 様 | | |
| | 様 | | |
| | 様 | | |
| | 様 | | |
| | 様 | | |
| | 様 | | |
| | 様 | | |
| | 様 | | |
| | 様 | | |

原稿受付はこちら


■東　京　〒170-0013 東京都豊島区東池袋3-20-3 東池袋SSビル1階　TEL.03-3985-5777　FAX.03-3985-5771
■大　阪　〒531-0072 大阪府大阪市北区豊崎3-6-8 TOビル1階　TEL.06-4802-3307　FAX.06-4802-3308
■名古屋　〒461-0005 愛知県名古屋市東区東桜2-14-7 プロト東桜ビル1階　TEL.052-936-5881　FAX.052-936-5661
■福　岡　〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神4-1-18 第一サンビル2階　TEL.092-739-3921　FAX.092-739-3922


E-mailでもお名前リストの原稿を受け付けております。

＊ゲスト名は席毎にご入力ください。
＊送信の際は必ず、ご両家名・挙式日・納入日・ご連絡先をご明記ください。

方法❶：Microsoft Word/Excelで作成した名簿データをメールに添付。（Win/Mac可）　方法❷：メール本文にゲスト名を直接入力。

原稿受付E-mailはこちら　東京 info@mylabel-kowa.co.jp　大阪 osaka@mylabel-kowa.co.jp　名古屋 nagoya@mylabel-kowa.co.jp　福岡 fukuoka@mylabel-kowa.co.jp