

供花・供物注文書

記入見本

※お届け先欄は弊社で葬儀施行の場合は太枠のみご記入でかまいません

| | | | |
|-------|---|--|--|
| お届 | お届け日時(通夜日時) | | |
| | 葬儀日時 年 月 日 | | |
| 先 | 様葬儀 | | 喪主 様 |
| | 式場住所 いづれかに✓を入れて下さい 電話番号 | | |
| ご請求先 | お支払方法 <input type="checkbox"/> 現金 <input checked="" type="checkbox"/> 振込 (請求書到着後10日以内にお振込をお願いします) | | |
| | ご請求先宛名 株式会社 ○ ○ ○ ○ ご担当者様名 総務部 ○ ○ | | |
| | ご請求先住所 〒○○○-○○○○ 名古屋市西区○○町○○-○ 電話番号 052-501-○○○○ | | |
| ご注文内容 | ※札の名前を縦書きでご記入ください 御供 代表取締役 ○ ○ ○ ○ 株式会社 ○ ○ ○ ○ 《見本》 | 御供 ○ ○ ○ ○ 一 同 いづれかに○を入れて下さい | 御供 いづれかに✓を入れて下さい |
| | <input type="checkbox"/> 枕花 (□特・□大・□並) 対・基 <input checked="" type="checkbox"/> ホール専用供花 1 対・基 <input type="checkbox"/> 果物 (□特・□大・□並) 基 | <input type="checkbox"/> 枕花 (□特・□大・□並) 対・基 <input checked="" type="checkbox"/> ホール専用供花 1 対・基 <input checked="" type="checkbox"/> 果物 (□特・□大・□並) 1 基 | <input type="checkbox"/> 枕花 (□特・□大・□並) 対・基 <input type="checkbox"/> ホール専用供花 対・基 <input type="checkbox"/> 果物 (□特・□大・□並) 基 |

※枕花……………特 1対55,000円・大 1対33,000円・並 1対22,000円
 ※ホール用供花 …… 1対18,000円
 ※果物……………特 1基22,000円・大 1基18,000円・並 1基13,000円
 ※上記金額はすべて消費税(10%)込みとなります。1基でご注文の場合は、1対の半額となります。

返信用FAX 052-503-3462

