

F A X用 供花・供物 ご注文書

ご注文日		
年	月	日

会社使用欄			
受付		入力	

お届け先情報						
喪家名	家		場所	<input type="checkbox"/> 報恩舎 ファミリーホール呉中央		
通夜日時	月	日		時	分より	<input type="checkbox"/> 報恩舎 和（なごみ）ホール
葬儀日時	月	日		時	分より	<input type="checkbox"/> その他（ ）

お客様情報（請求書送付先）	
御社名 （ご請求先名義）	
御氏名 （担当者名）	
御住所 （請求書送付先）	〒
電話番号	

お支払い方法	
通夜式会場にて	
告別式会場にて	
お振込	

※該当する欄に○をつけてください。

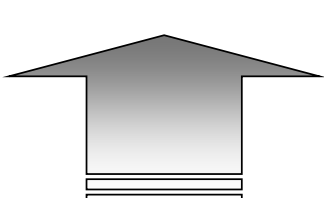
ご注文内容							
種類	単位	単価	注文数	種類	単位	単価	注文数
スタンド供花A	1基	30,000円		盛籠A	1籠	20,000円	
スタンド供花B	1基	20,000円		盛籠B	1籠	15,000円	
スタンド供花C	1基	15,000円		盛籠C	1籠	10,000円	
スタンド供花D	1基	10,000円					

※全て税抜き価格となっております。

札に上げられる御氏名

ご注文F A Xの前にご注文内容をもう一度ご確認ください。

ファックスを送信後、当社から電話連絡が無い場合は必ずご連絡ください。



<p>株式会社報恩舎 行</p> <p>F A X 番号</p> <h1>0823-24-2445</h1> <p>※FAXの送信間違いには十分ご注意ください。</p>
--

