

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"/> ファミリーホール呉中央	<input type="checkbox"/> 和（なごみ）ホール
葬儀日時	月 日 時 分		<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。

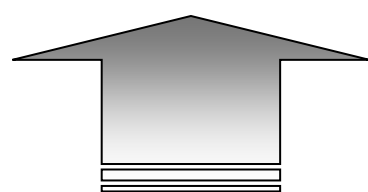
ご注文内容							
種類	単位	単価	注文数	種類	単位	単価	注文数
生花スタンドA	1基	20,000円		籠盛A	1基	15,000円	
生花スタンドB	1基	15,000円		籠盛B	1基	10,000円	
生花スタンドC	1基	10,000円					

※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。



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

