供　花　物　注　文　用　紙

様

※ ご家族との関係に〇をつけて下さい
親族・友人・会社関係

※重要※　この度は御供花物のご注文を賜り誠に有難うございます。
ご記入いただきましたら、092-883-4950 まで、ファックスにて、返信お願い致します。

FAXが届きましたら確認のお電話をさせて頂きます。

敬　供

①お名札をご記入ください。

敬　供

①お名札をご記入ください。

②〇印にてご指示ください

☆　生花スタンド

●￥22,000（税込）	×	本
●￥33,000（税込）	×	本
●￥44,000（税込）	×	本
●￥66,000（税込）	×	本
●￥88,000（税込）	×	本
●￥110,000（税込）	×	本
●￥165,000（税込）	×	本
●￥220,000（税込）	×	本

対

本　合　計:　　円

☆クレジットカード決済の方は
天国社HPより注文をお願いします

ファミリーホール荒江
TEL：092-845-2934
FAX：092-883-4950

【 お振込先 】
銀 行 名: 福岡銀行　姪浜支店
口座番号:（普通）　1782726
口 座 名: 株式会社　天国社ホールディングス

③お届け先

お届喪家 故人様名	家　（故　　様）
配達日	月　　日　　時まで
お届場所	姪浜 ・ 福岡 ・ 油山 ・ 春日 ・ 伊都 ・ 荒江・他
お届住所	

④ご請求先

フリガナ		
御社名		
御注文者		様
御住所	〒　　-	
TEL	ー　　ー	
FAX	ー　　ー	
折り返し連絡先	同上	ー　　ー

⑤お支払い方法

□　**来館支払い**　【　通夜　・　葬儀　】　□現金 □クレジット

領収証名　:

□　**お振込み**

【　お振込予定日　:　　月　　日　】

振込名（ｶﾀｶﾅ）:

⑥請求方法

請求書希望の有無　【　必要　／　不要　】

□　**郵送**　　□　**メール**　※ メール希望の方は下記にて

メールアドレス:

事務所欄	受注日	受付者	送信者	お客様確認	発注手配	納品確認	データ入力	請求書発行日	入金日	発注先	通し番号

業者欄	確認者	名札発注	発注日	名札確認	搬入前確認