

供花物注文用紙

様

※ ご家族との関係に○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。
ファックスが届きましたら、確認の為、ご連絡致します。

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

FAXが届きましたら確認のお電話をさせていただきます。

②	○	☆ 生花スタンド	
印	●	¥16,500 (税込) ×	本
に	●	¥22,000 (税込) ×	本
て	●	¥33,000 (税込) ×	本
ご	●	¥44,000 (税込) ×	本
指	●	¥66,000 (税込) ×	本
示	●	¥88,000 (税込) ×	本
く	●	¥110,000 (税込) ×	本
だ	●	¥165,000 (税込) ×	本
さ			
い			

対	本	合計	円
---	---	----	---

③	お届け先	お届喪家 故人様名	家 (故)	様)
		配達日	月	日 時まで
		お届け場所	ファミリーホール荒江・他	
		お届け住所		
④	ご請求先	フリガナ		
		御社名		
		御注文者	様	
		御住所	〒 -	
		TEL	-	-
		FAX	-	-
		折り返し連絡先	同上	- -
	⑤	お支払方法	振込	・ 来館支払
	⑥	振込時入力名	カタカナ記入：	

ファミリーホール荒江
TEL092-845-2934
FAX092-883-4950

※ 誠に恐れ入りますが、生花代のお支払いをお振込み頂く際は、葬儀日又は翌日までに、お願いしております。

(振り込み先) 福岡銀行 姪浜支店
口座番号 普通 2343483
口座名 株式会社 市民葬祭 (シミンソウサイ)

発注者	
納品確認	

※ 請求書別途郵送にて 必要 ・ 不必要 いずれかご記入下さい

受付者	お客様確認	FAX送信者	受注日	請求書発行日	入金日	発注先	通し番号