

供花・供物 注文書

No. _____

受付 FAX **026-273-4459**

ご注文のFAX受信後に確認のご連絡をさせていただきます。
30分以上連絡がない場合は、お手数ですがお電話でお問合せ
ください。17時以降のご注文は、翌朝9時以降の確認となります。

喪家名	喪主お名前	告別式	お届け
家	様	月 日 時 分	告別式のお届けとなります。

届け先	<input type="checkbox"/> 更埴法事センター <input type="checkbox"/> 戸倉法事センター <input type="checkbox"/> 八幡法事センター <input type="checkbox"/> 青木島法事センター <input type="checkbox"/> 南長野法事センター
-----	--

※該当箇所に✓を入れてください。 ※当法事センター以外の場合は、施行場所へお届けいたします。

品目	生 花				盛籠(缶詰・果物)	盛菓子
価格(税込)	16,500円	22,000円	27,500円	33,000円	16,200円	16,200円

※生花・盛籠(缶詰・果物)については1基、盛菓子については1対です。

ご注文	<input type="checkbox"/> 生花 <input type="checkbox"/> 盛菓子 <input type="checkbox"/> 盛籠(缶詰) <input type="checkbox"/> 盛籠(果物)	数量		金額		円	
名 札	会社名 (団体名等)	フリガナ					
	役職・氏名 (連名等)	フリガナ					

※該当箇所に✓を入れてください。 ※複数注文で品目・価格・名札のいずれか違う場合は、注文書を分けてご記入ください。

ご請求先	氏名(会社名)		電話番号	() -	
	部署名		担当者名	様	
	住所	〒 -			
支払方法	銀行振込	※請求書到着後2週間以内にお支払いをお願いいたします。 ※振込手数料は、お客様ご負担にてお願いいたします。		支払予定日	月 日

《弊社記入欄》

お客様確認		生花発注		生花部確認	
/		/		/	
:		:		:	


 信州玉姫殿グループ
 株式会社 信州さがみ典礼
 TEL 026-273-4449

記入例

供花・供物 注文書

No. _____

受付 FAX **026-273-4459**

ご注文のFAX受信後に確認のご連絡をさせていただきます。
30分以上連絡がない場合は、お手数ですがお電話でお問合せ
ください。17時以降のご注文は、翌朝9時以降の確認となります。

喪家名	喪主お名前	告別式	お届け
信州 家	信州 太郎 様	10月10日 11時00分	告別式のお届けとなります。

届け先	<input checked="" type="checkbox"/> 更埴法事センター <input type="checkbox"/> 戸倉法事センター <input type="checkbox"/> 八幡法事センター <input type="checkbox"/> 青木島法事センター <input type="checkbox"/> 南長野法事センター
-----	---

※該当箇所に✓を入れてください。 ※当法事センター以外の場合は、施行場所へお届けいたします。

品目	生花	盛籠(缶詰・果物)	盛菓子
価格(税込)	16,500円 22,000円 27,500円 33,000円	16,200円	16,200円

※生花・盛籠(缶詰・果物)については1基、盛菓子については1対です。

ご注文	<input checked="" type="checkbox"/> 生花 <input type="checkbox"/> 盛菓子 <input type="checkbox"/> 盛籠(缶詰) <input type="checkbox"/> 盛籠(果物)	数量	1	金額	16,500円
名札	会社名 (団体名等)	フリガナ カブシキガイシャ シンシュウサガミテンレイ ナガノシヤ 株式会社 信州さがみ典礼 長野支社			
	役職・氏名 (連名等)	フリガナ サガミ イチロウ サガミ ジロウ 支社長 相模 一郎 本部長 相模 二郎			

※該当箇所に✓を入れてください。 ※複数注文で品目・価格・名札のいずれかが違う場合は、注文書を分けてご記入ください。

請求先	氏名(会社名)	株式会社信州さがみ典礼	電話番号	(0268) 27 - 4449
	部署名	総務部経理課	担当者名	相模 三郎 様
	住所	〒 386-0027 長野県上田市常磐城 3-4-12 本部ビル 2F		
支払方法	銀行振込	※請求書到着後2週間以内にお支払いをお願いいたします。 ※振込手数料は、お客様ご負担にてお願いいたします。	支払予定日	10月25日

《弊社記入欄》

お客様確認	生花発注	生花部確認
/	/	/
:	:	: