

供花・供物 注文書

No. _____ HP

受付 FAX **0268-24-1993**

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"/> 上田法事センター <input type="checkbox"/> 国分法事センター <input type="checkbox"/> 真田法事センター <input type="checkbox"/> 塩田法事センター
-----	---

※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。

◆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)			
役職・氏名 (連名等)		フリガナ			

※注文数が2つ以上で、品目・価格・名札のいずれか違う場合は、お手数ですが別々に注文書をご記入ください。

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	<input type="checkbox"/> 銀行振込み：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。※振込手数料はご負担願います。			
	<input type="checkbox"/> 当日支払い：係員が対応いたしますので、お申し出ください。			

《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 0268-27-4449

記入例

供花・供物 注文書

No. _____

受付 FAX **0268-24-1993**

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"/> 上田法事センター <input type="checkbox"/> 国分法事センター <input type="checkbox"/> 真田法事センター <input type="checkbox"/> 塩田法事センター
-----	--

※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。

◆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	フリガナ	カブシキガイシャ シンシュウサガミテンレイ
	会社名 (団体名等)	株式会社 信州さがみ典礼
フリガナ	サガミ イチロウ	サガミ ジロウ
	役職・氏名 (連名等)	支社長 相模 一郎 本部長 相模 二郎

※注文数が2つ以上で、品目・価格・名札のいずれか違う場合は、お手数ですが別々に注文書をご記入ください。

ご請求先	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	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込み：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。※振込手数料はご負担願います。 <input type="checkbox"/> 当日支払い：係員が対応いたしますので、お申し出ください。
------	--

《弊社記入欄》

お客様確認	生花発注	生花部確認
/	/	/
:	:	: