7 喪家様	ご注文内容(金額、札名、ご請求先)の確認をいたします
故人名	様 供花札
喪主様	様
お届け	
お届け日 年 月 日() 通夜式 :	
ご指定場所 □ 弊社式場□ ご自宅□ その他	
ご連絡先 ご注文者様名	 様
電話	—— 種類
Fax ご精算方法	 金額(税込み) 本数
□ 当日現金支払い	 ・生花 1段盛スチールスタンド【式場用】
□ 請求書が到着次第	1本 ¥15,000- (稅込み¥16,500-)
ご請求先住所 〒	・生花 2 段盛スチールスタンド【式場用】1 本 ¥ 20,000- (税込み¥22,000-)
	・生花 1段盛木製スタンド【自宅用】
	1本 ¥15,000- _(税込み¥16,500-) ・胡蝶蘭 3本立
ご請求先名 ご担当	1 鉢 ¥ 20,000- (税込み¥22,000-) ・胡蝶蘭 5本立
	1 鉢 ¥ 30,000- (稅込み¥33,000-)
お振り込みご名義 カタカナでご記入ください	
受注確認 発注 発注確認 納品確認 調	様 1 対 ¥30,000- (税込み¥33,000-) 〒846-0002 *** おおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおお

佐賀県多久市北多久町大字小侍5787

葬祭事業本部

Tel 0952-74-2340 Fax 0952-74-2343



社 使 用 欄