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※この度は御供花のご注文を賜り誠に有難うございます。ご記入頂きましたら**092-883-4950** まで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。

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
●￥330,000（税込）	×	本

敬　供

お名札をご記入ください

敬　供

お名札をご記入ください

本数・金額	お届け先	
※ご注文後のキャンセルはお受けいたしかねます □　了承致します ＿＿本＿＿対　合　計:　＿＿＿＿＿円	お届喪家 故人様名	家　（故　　様）
	配達日	月　　日　　時まで
	会館・式場	ファミリーホール荒江　　第　　式場

お支払い方法	ご請求先	
□ **来館支払い**　【　通夜　・　葬儀　】 □現金　□クレジット 領収書名： □ **お振込み**　【お振込予定日：　/　】 御請求書希望の有無【　必要　・　不要　】 □ **メール**　□ **郵送**（550円） **メールアドレス（必須）** @ **※ご請求書はメールにて** **送付いたしますので必ずメールアドレスの記載をお願い致します。** **尚、ご請求書のご郵送ご希望の方は事務手数料として別途550円頂戴致します。** ☆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	御社名	
	ご注文者	様
	ご住所	〒
	TEL	―　　―
	FAX	―　　―
	折り返し連絡先	同上　　―　　―

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**

ファミリーホール荒江
814-0021　福岡市早良区荒江2丁目8番32号
TEL0120-432-333　FAX092-883-4950

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