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。

FAXが届きましたら確認のお電話をさせて頂きます。

敬　供	敬　供
①お名札をご記入ください。	①お名札をご記入ください。

②○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

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
お届場所	姪浜 ・ 福岡 ・ 油山 ・ 春日 ・ 伊都 ・ 荒江・他
お届住所	

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お支払い方法

□ **来館支払い**　【　通夜 ・ 葬儀　】　□現金　□クレジット

領収証名　:

□ **お振込み**

【　お振込予定日　:　　月　　日　】

振込名（ｶﾀｶﾅ）:

⑥請求方法

請求書希望の有無　【　必要　／　不要　】

□ **郵送**　□ **メール**　※ メール希望の方は下記にてメールアドレスの記入をお願いします

メールアドレス:

☆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

福　岡　会　館
TEL：092-822-4949
FAX：092-883-4950

【 振り込み先 】
銀 行 名: 福岡銀行 原支店
口座番号: （普通） 398579
口 座 名: 株式会社 天国社 福岡会館.

	受注日	受付者	FAX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
事務所欄											
業者欄	FAX確認	名札発注	発注日	名札確認	搬入前確認						