

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。
ファックスが届きましたら、確認の為、ご連絡致します。

敬 供

① お名札をご記入ください

敬 供

① お名札をご記入ください

FAXが届きましたら確認のお電話をさせていただきます。

②	○	☆ 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

☆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



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・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	お支払方法	振込	・ 来館支払
	⑥	振込時入力名	カタカナ記入：	

天国社 伊都会館

TEL092-807-4949

FAX092-883-4950

※ 誠に恐れ入りますが、生花代のお支払いをお振込み頂く際は、葬儀日又は翌日までに、お願いしております。

(振り込み先) 福岡銀行 姪浜支店

口座番号 普通 1782726

口座名 株式会社 姪浜(メイノハマ)会館

発注	
納品	
入力	

※ 請求書別途郵送にて 必要 ・ 不必要 いずれかご記入下さい

受付者	お客様確認	FAX送信者	受注日	請求書発行日	入金日	発注先	通し番号
業者欄	FAX確認	名札発注	発注日	名札確認	搬入前確認		