

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いただきます。

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。

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		
④ ご請求先	お届住所			
	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	-	-	

☆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



姪 浜 会 館
TEL : 092-883-4949
FAX : 092-883-4950

⑤ お支払い方法	<input type="checkbox"/> 来館支払い 【 通夜 ・ 葬儀 】 <input type="checkbox"/> 現金
	<input type="checkbox"/> クレジット
	領収証名 : _____
	<input type="checkbox"/> お振込み
	【 お振込予定日 : 月 日 】
	振込名 (カカナ) : _____

【 振り込み先 】
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

⑥ 請求方法	請求書希望の有無 【 必要 / 不要 】
	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 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 : _____

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