

供花物注文用紙

※ ご家族との関係に○をつけて下さい
親族・友人・会社関係

様

※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いただきます。

○ 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	対 本 合 計: _____ 円	お 届 け 先	お届喪家 故人様名	家 (故)	様)	
			配達日	月	日	時まで
			会館・式場	姪浜会館	第	式場

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 領収書名： <input type="checkbox"/> お振込み 【お振込予定日： / 】 御請求書希望の有無【 必要 ・ 不要 】 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 (550円) メールアドレス (必須) _____ @ _____	ご 請 求 先	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			
			天国社姪浜会館 819-0006 福岡市西区姪浜駅南2丁目20番25号 TEL092-883-4949 FAX092-883-4950			

※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

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						