

ご供花・ご供物注文書

この度は、ご供花・ご供物のご依頼、誠にありがとうございます。下記太枠内をご記入の上、FAXにてご注文下さい。FAX到着後、熊木式典株式会社よりご連絡をいたします。お電話での確認をもって受注とさせていただきますので、ご連絡のない場合は大変お手数ですがお電話にてお問い合わせ下さいますようお願い申し上げます。

FAX:048-443-9250

(No. _____)

品名/価格	生花 1基 ¥15,000・¥20,000 盛かご 1基 ¥15,000 盛茶 1基 ¥10,000 <small>※別途消費税がかかります ※数量は 1基—1つ 1対—2つ となります</small>
-------	---

ご喪家名	家	喪主名	様
通夜	月 日 ()	告別式	月 日 ()

式場名	※該当式場を○で囲んで下さい。4.その他式場の場合は必要事項をご記入下さい。 1. メモリアルホール至誠会館：埼玉県戸田市本町 2-13-12 2. メモリアルーム至宝：埼玉県戸田市本町 3-2-5 3. メモリアルホール至誠会館 北戸田ホール：埼玉県戸田市下笹目 115-52 4. その他式場 式場名： 住 所：
-----	---

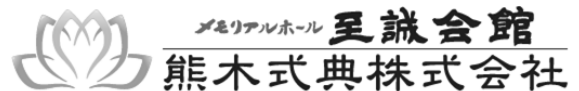
品名	名札名 (法人名・団体名・役職名・個人名など)	数量	金額
(記入例) 生花	(記入例) 株式会社 ○○○○ 代表取締役 ○○○○○	(記入例) 1基 対	(記入例) ¥20,000
		基	
		対	
		基	
		対	
		基	
		対	

お支払方法	※該当お支払方法を○で囲み、必要事項をご記入下さい。 1. ご会葬時ご精算 領収書宛名: _____ 様 ※1.の方のみご記入 2. 請求書 銀行振込予定日: _____ 月 _____ 日 ※振込手数料はご負担願います
-------	--

ご請求先	氏名・法人名 (請求書宛名)	様	TEL	
	ご担当者	(部署名)	(お名前) _____ 様	
	ご住所	〒 _____		

通信欄	FAX 送信日時
	/ : _____

※ 本紙は十分注意して送信しておりますが、万一、誤って送信された場合には、深くお詫び申し上げます。誤送信の際は、大変お手数ですが、その旨を発信人までご連絡いただけますようお願い申し上げます。



埼玉県戸田市本町 2-13-12
 TEL: 048-444-0983 FAX: 048-443-9250
 北戸田ホール: 埼玉県戸田市下笹目 115-52

【当社使用欄】 法人契約 有・無	ご精算金額 円	お客様確認	発注確認	
------------------------	------------	-------	------	--