供物注文書

No.

この度は、供物のご注文をいただき誠にありがとうございます。下記項目を記入後、faxにて返信ください。
Fax受信後、弊社より確認のお電話をさせていただきます。30分以内にご連絡がない場合は正常に受信されていない場合がございますので、お手数ですがお電話でお問い合わせください。
尚、17時以降のご注文に関しては、翌朝の確認になる場合がございます。ご了承ください。

受付FAX番号　0772-44-3377　　問合せ電話番号　0772-42-5555

■喪家名　　家　　■喪主名　　様

■通夜の日時　月　日　時　分～　■告別式の日時　月　日　時　分～

届け先	式場	□かやホール　□のだがわホール　□たんとうホール　□メモリアルハウス リアン
	その他式場	

※該当箇所に「✔」を入れてください。ホール以外の場合は会場名、住所を記入ください。

生花金額(税込)　1対 **77,000円**　1対 **55,000円**　1対 **33,000円**　1対 **22,000円**
1基 **38,500円**　1基 **27,500円**　1基 **16,500円**　1基 **11,000円**

花輪金額(税込)　1対 11,000円　1本 5,500円

【ご注意】当日支払いをご希望の際は**開式の30分前**までにスタッフに御申し付け下さい

品名	名札名	数量	金額
			千　円
			千　円
			千　円

恐れ入りますが16時までにご注文をお願いいたします。16時以降～翌朝8時までのご注文に関しましては告別式のみのお供えとなります。

御請求先	氏名(会社名)	TEL　(　)
	部署名	担当者　様
	住所　〒　-	
支払方法	□銀行振込:後日請求書を送付させていただきます。 □当日支払:係員が対応しますので、お申し出ください。	おのえメモリアル株式会社 京都府与謝郡与謝野町算所229-1

社内使用欄

□内

FAX送信日時		印	受注確認日時		印	生花部発注FAX日時		印

□外

生花部確認日時		印	札作成済	札	芳名	納品済	印

□入金済　FAX送信日時→受注確認日時→生花部発注FAX日時→札作成→納品

201912