

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	<input type="checkbox"/> かやホール <input type="checkbox"/> のだがわホール <input type="checkbox"/> たんとうホール <input type="checkbox"/> Lian宮津 <input type="checkbox"/> 家族葬のメモリアルハウスLian与謝野 <input type="checkbox"/> 家族葬のメモリアルハウスLian京丹後峰山
	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

【生花ご注文時のご注意】77,000円～27,500円生花につきましては受注完了後の変更は致しかねます
他生花につきましても、葬儀前日13:00以降の変更は出来ませんのでご了承ください

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

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。

商品画像はホームページにて

おのえメモリアル

<https://onoe-memorial.com/>

御請求先	氏名(会社名)	TEL ()
	部署名	担当者 様
	住所 〒 -	
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込: 後日請求書を送付させていただきます。 <input type="checkbox"/> 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

□入金済

FAX送信日時		印	受注確認日時		印	生花部発注日時		印
---------	--	---	--------	--	---	---------	--	---

FAX送信日時→受注確認日時→生花部発注日時

202508