

供花注文書

〒846-0002 佐賀県多久市北多久町大字小侍2010-1

株式会社 南 里 TEL (0952) 74-2340

多久斎場 あざみ苑 FAX (0952) 74-2343

※太枠内を全てご記入下さい。

葬 家 名	家 様	配 達 希 望 日	
		<input type="checkbox"/> 通夜式: 月 日	<input type="checkbox"/> 葬儀式: 月 日
お届け先	<input type="checkbox"/> あざみ苑へ送る		
	<input type="checkbox"/> その他住所へ送る 〒 -		
ご注文内容 ※表示価格は全て 税込み表記です	<input type="checkbox"/> 生花 1段盛 スチールスタンド (式場用) ￥ 16,500	基	
	<input type="checkbox"/> 生花 2段盛 スチールスタンド (式場用) ￥ 22,000	基	
	<input type="checkbox"/> 生花 1段盛 木製スタンド (ご自宅用) ￥ 16,500	基	
	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 (3本立) ￥ 22,000	基	
	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 (5本立) ￥ 33,000	基	
	<input type="checkbox"/>	￥	
※ ご 注 意 下 さ い !			
ご注文書を弊社にて受信後、内容確認(金額、名札等)の為弊社より連絡させていただきます。 電話での内容確認が完了した後、受注完了となりますのでご注意ください。			
供 花 札 名			
当日現金払 領収書宛名	<input type="checkbox"/> 当日現金直接払い 領収書宛名:		
ご請求書 送付先	<input type="checkbox"/> 請求書到着後お振込みによるお支払い ※お振込手数料、お客様負担となります。 〒 - ご請求先名: ご請求住所:		
お願い ご請求先名が異なる場合は予め振込名義をお知らせ下さい			
振込名義	【 】		
ご担当者様	※必須 ご連絡が取れませんと受注完了致しませんので、必ずご記載をお願いいたします。 様 ご連絡先:		

----- 受 注 確 認 欄 (弊 社 確 認 欄) -----

(HPよりダウンロード)

折返連絡 確認者	/	
-------------	---	--

発注者	/	
-----	---	--