

贈り物依頼書

贈り物依頼書を送付させていただきました。必要事項をご記入後、当社まで返信をお願いいたします。
 当社より、お申し込み受付確認のお電話をさせていただきますので宜しくお願い申し上げます。
 当社より連絡がない場合は、未送信・未受信の可能性があります。
 恐れ入りますが **0120-542-366** まで電話確認をお願い申し上げます。

町	注文先 (共通) FAX 0563-56-5654
----------	----------------------------------

喪家名	家	通夜	年	月	日	時	分	~
		葬儀	年	月	日	時	分	~

届け先住所	家族葬の結家 新安城	電話 0566-45-6033
		愛知県安城市池浦町池東2-5

生花 一对【二基】 (税込)	・22,000円	箆盛 一基(税込)	・10,800円	・16,200円
枕花 一对【二基】 (税込)	・22,000円	・33,000円	・55,000円	箆盛 一对【二基】 (税込)
		・21,600円	・32,400円	

品名	数量	単価 (税込)	名札名 (楷書でご記入ください)
	基・対	円	
	基・対	円	
	基・対	円	

請求書送付先
 〒 _____ 担当
 ご住所 _____

ご記名 _____ TEL(_____) _____

お支払方法 ご持参 ・ お振込み

会員の有無 無し ・ 有り 互助会 そよ風

.....以下は弊社事務処理記入欄です.....

受付日	受付担当	作成室	(籠・発注)	入力	伝票発行	名札作成	名札確認	受注番号
/								5745
		会館送信	取引先・確認				会館送信	No.