

贈り物依頼書

お手数をおかけしますが、必要事項をご記入の上、当社までFAXにて送信をお願いいたします。

お申し込み受付確認後、当社よりお電話いたします。

連絡がない場合は、FAXの受け取りが出来ていない可能性がございます。

恐れ入りますが **0120-542-366** まで電話確認をお願いいたします。

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 西尾上町	電話 0563-65-0880 愛知県西尾市上町山崎20
-------	-------------	---------------------------------

生花 一基 (10%税込)	11,000円	籠盛 一基 (8%税込)	10,800円	・	16,200円
生花 一对【二基】(10%税込)	22,000円	籠盛 一对【二基】(8%税込)	21,600円	・	32,400円
枕花 一基 (10%税込)	11,000円	・	16,500円	・	27,500円
枕花 一对【二基】(10%税込)	22,000円	・	33,000円	・	55,000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 コンビニ支払い お振込み クレジットカード ※会館で現金のお取り扱いはできませんのでご了承ください

会員の有無 無し 有り 互助会 そよ風

.....以下は当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
/								
		会館送信	取引先・確認				会館送信	No.