# 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　岡崎大平 | 電話　0120-652-927<br>愛知県岡崎市大平町字大河内8 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 生花 一基 | （10%税込） | 11,000円 | 篭盛 一基 | （8%税込） | 10,800円 ・ 16,200円 |
| 生花 一対【二基】 | （10%税込） | 22,000円 | 篭盛 一対【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 一対【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

〒　　－

ご 住 所　　担当

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. |
| | | | | | | | | |