

供花注文書

ご供花のご注文を賜わりまして誠にありがとうございます。
 下記の項目をご記入の上、FAXして頂きますようお願いいたします。着信後、確認のお電話を致します。
 なお、ご注文締切は、お式開始の3時間前までとなっておりますので、お早目をお願い申し上げます。

【お届け先】

喪家名	家				
届け日	月	日	<input type="checkbox"/> 通夜	<input type="checkbox"/> 葬儀	<input type="checkbox"/> その他(時頃まで)
場所	<input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 桜坂 <input type="checkbox"/> 干隈 <input type="checkbox"/> 油山 <input type="checkbox"/> 筑紫 <input type="checkbox"/> 福岡南 <input type="checkbox"/> その他()				

【ご注文内容】 ※★印の商品に関しましては、数に限りがございますので事前にお問い合わせ下さい。

品名	単価 (税込み金額)
<input type="checkbox"/> 一段スタンド	<input type="checkbox"/> 16,500 円 × ()基
<input type="checkbox"/> 二段スタンド	<input type="checkbox"/> 22,000 円 × ()基 <input type="checkbox"/> 33,000 円 × ()基
<input type="checkbox"/> 彫刻スタンド★	<input type="checkbox"/> 55,000 円 × ()基
<input type="checkbox"/> 焼き杉★	<input type="checkbox"/> 38,500 円 × ()基
<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭鉢★	<input type="checkbox"/> 36,300 円 × ()鉢
合計金額(税込み) ¥ , 円	

名札	
----	--

【ご請求先】 ※式場でのお支払いは係員にお申し付けください。振込みの場合は請求書到着後10日以内
 にお願ひ致します。経理上の指定日がありましたらご記入ください。

請求宛名			部署名 ご担当	
ご住所	〒			
連絡先	<input type="checkbox"/> 電話:			<input type="checkbox"/> 携帯:
支払方法	<input type="checkbox"/> 式場払(月 日)		<input type="checkbox"/> 振込(月 日)	

※式場払の受付は17時までとなっております。

【社内使用欄】

受注者	手配先	請求	
日	:	No.	
<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 式場			日