

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 | 文十鳳凰殿 西尾幡豆斎場 | 電話 0120-096-927 愛知県西尾市鳥羽町壱丁田34-7 |
|-------|--------------|-------------------------------------|

| | | | | | | | |
|----------------------|---------|---|---------|---------------------|---------|---|---------|
| 生花 一基 (10%税込) | 8,250円 | ・ | 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) | 16,500円 | ・ | 22,000円 | 籠盛 一对【二基】 (8%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 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. |