

供花・供物注文書(会館用)

株式会社 ダイイン
〒361-0006 埼玉県行田市白川戸698-5

FAX 048-553-3339

◎約30分以内に確認の連絡がない場合は、お手数ですがお電話にてお問い合わせ下さい。

尚、受付時間は午前8:30から午後5:30となっております。時間外の注文は翌朝午前8:30に確認させて頂きます。

| | | | | |
|-----------|----------|----------|-----------|----|
| ◆ 葬家名 | 家 | ◆ TEL. | () | |
| ◆ お通夜 月 日 | 親族 一般 | より より | ◆ 告別式 月 日 | より |
| ◆ 届け先 | | | | |
| ◆ 備考欄 | | | | |

【供花・供物一覧】商品番号 ※一対の場合は、二基分の料金になります (税込)

| | | | | | |
|---------|---------|-----------|---------|----------|---------|
| ① 会館用生花 | 16,500円 | ② 施主花 胡蝶蘭 | 33,000円 | ③ 檻 盛 | 16,500円 |
| ⑨ 盛籠 缶詰 | 14,000円 | ⑩ 盛籠 ビール | 14,000円 | ⑪ あかりの供物 | 14,000円 |

*ボールペンで御記入して下さい(鉛筆不可)

| 商品番号 | 名札名 *ふりがなをご記入下さい。 | 数量 | 金額 |
|------------------|-------------------|----|----|
| 会社・団体名・役職名(ふりがな) | | | |
| | | | |
| 氏名(ふりがな) | | 基 | 円 |
| | | | |
| 会社・団体名・役職名(ふりがな) | | | |
| | | | |
| 氏名(ふりがな) | | 基 | 円 |
| | | | |

御精算方法 (□の欄にチェックして下さい) *誠に恐縮ですが、御振込手数料はお客様の御負担となります

通夜時 告別時 銀行振込 (後日、御請求書を郵送致します)

| | | | |
|------|----------|---|-----------|
| ご請求先 | 住 所 〒 | | |
| | TEL. () | | |
| | 氏名(会社名) | | |
| 部署名: | 担当: | 様 | 会員 会員・非会員 |

ご署名:

| | |
|--------|-------|
| お客様確認者 | 発注担当者 |
| / | / |
| : | : |