

お供え物受注書

記入日 年 月 日

葬家名 家	届先 〒 - 電話 - -
----------	---------------

※ご記入いただいた内容が名札に記載されます。略字・崩し字はご遠慮ください。

名札記載内容	数量(本) ※1対の場合は「2本」と記入					お支払い方法 (□にチェックしてください)	
	生花 ¥21,600	生花 ¥16,200	生花 ¥10,800	果物 ¥10,800	乾物 ¥10,800	<input type="checkbox"/> 現金でお支払い <input type="checkbox"/> 請求書送付(銀行振込)	<input type="checkbox"/> 領収済み
	本	本	本	本	本	<input type="checkbox"/> 現金でお支払い <input type="checkbox"/> 請求書送付(銀行振込) 郵便番号・住所・名前・電話・FAX	<input type="checkbox"/> 領収済み
	本	本	本	本	本	<input type="checkbox"/> 現金でお支払い <input type="checkbox"/> 請求書送付(銀行振込) 郵便番号・住所・名前・電話・FAX	<input type="checkbox"/> 領収済み
	本	本	本	本	本	<input type="checkbox"/> 現金でお支払い <input type="checkbox"/> 請求書送付(銀行振込) 郵便番号・住所・名前・電話・FAX	<input type="checkbox"/> 領収済み
	本	本	本	本	本	<input type="checkbox"/> 現金でお支払い <input type="checkbox"/> 請求書送付(銀行振込) 郵便番号・住所・名前・電話・FAX	<input type="checkbox"/> 領収済み
	本	本	本	本	本	<input type="checkbox"/> 現金でお支払い <input type="checkbox"/> 請求書送付(銀行振込) 郵便番号・住所・名前・電話・FAX	<input type="checkbox"/> 領収済み

弊社使用欄	通夜日時	葬儀日時	受注日時・担当	発注日時・担当	設置確認日時・担当
	年 月 日 時 分	年 月 日 時 分			

FAXでのご注文 **0846-22-3920**

有限会社竹原葬祭 〒725-0021 広島県竹原市竹原町3984 フリーダイヤル 0120-320-904