

# 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 ¥22,000	生花 ¥16,500	生花 ¥11,000	果物 ¥11,000	乾物 ¥11,000	
	本	本	本	本	本	<input type="checkbox"/> 現金でお支払い <input type="checkbox"/> 領収済み <input type="checkbox"/> 請求書送付(銀行振込) 郵便番号・住所・名前・電話・FAX
	本	本	本	本	本	<input type="checkbox"/> 現金でお支払い <input type="checkbox"/> 領収済み <input type="checkbox"/> 請求書送付(銀行振込) 郵便番号・住所・名前・電話・FAX
	本	本	本	本	本	<input type="checkbox"/> 現金でお支払い <input type="checkbox"/> 領収済み <input type="checkbox"/> 請求書送付(銀行振込) 郵便番号・住所・名前・電話・FAX
	本	本	本	本	本	<input type="checkbox"/> 現金でお支払い <input type="checkbox"/> 領収済み <input type="checkbox"/> 請求書送付(銀行振込) 郵便番号・住所・名前・電話・FAX
	本	本	本	本	本	<input type="checkbox"/> 現金でお支払い <input type="checkbox"/> 領収済み <input type="checkbox"/> 請求書送付(銀行振込) 郵便番号・住所・名前・電話・FAX

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

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