

# ご供花 注文書

年 月 日

ご供花のお問い合わせ有難うございます。注文内容をご記入のうえ、Faxをお願いします。こちらでFax受信後、確認の電話連絡をいたします。もしも電話連絡が無い場合はお手数ですがご連絡いただけますと助かります。

家 届 け

メモリアルステージ ときの風 八女斎場

FAX : 0943-24-6560

TEL : 0943-24-6555

|                                                                                    |                                                     |                                                                                    |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <p>① 名札の記入と供花の種類・金額をご記入ください。<br/>名札のお名前は出来るだけ縦書きをお願いします。<br/>連名の場合は右側が上位になります。</p> |                                                     | <p>② 名札の記入と供花の種類・金額をご記入ください。<br/>名札のお名前は出来るだけ縦書きをお願いします。<br/>連名の場合は右側が上位になります。</p> |                                                     |
|                                                                                    | <input type="checkbox"/> 生花スタンド1段<br>22,000円<br>× 本 |                                                                                    | <input type="checkbox"/> 生花スタンド1段<br>22,000円<br>× 本 |
|                                                                                    | <input type="checkbox"/> 生花スタンド2段<br>27,500円<br>× 本 |                                                                                    | <input type="checkbox"/> 生花スタンド2段<br>27,500円<br>× 本 |
|                                                                                    | <input type="checkbox"/> 生花スタンド3段<br>38,500円<br>× 本 |                                                                                    | <input type="checkbox"/> 生花スタンド3段<br>38,500円<br>× 本 |
|                                                                                    | <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭<br>27,500円<br>× 本      |                                                                                    | <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭<br>27,500円<br>× 本      |
|                                                                                    | 合計金額<br>円                                           |                                                                                    | 合計金額<br>円                                           |

|         |                                                                                                            |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 送 信 者 名 | 電話番号                                                                                                       |
| お支払い方法  | <input type="checkbox"/> 通夜お参り時 <input type="checkbox"/> 葬儀お参り時 <input type="checkbox"/> 振り込み    (お支払予定日 ) |
| 請求書宛名   |                                                                                                            |
| 請求先住所   | 住所 〒<br><br>宛名                                                                                             |

|          |                                                     |
|----------|-----------------------------------------------------|
| 振込口座のご案内 | 筑邦銀行    本店営業部    普通口座    3182643    名義    株式会社ステージア |
|----------|-----------------------------------------------------|



※上記金額はすべて消費税が含まれています。    ※季節によって花の種類が変わることがあります。    (受注担当者 )