

FAX専用供物注文用紙

葬家 ・ 葬家外

東部セレモニーホール

FAX 049-291-0983

TEL 049-299-0983

発注者	印
確認者	印
責任者	印

喪主名(フルネーム)	通夜	月	日	時	分
	告別式	月	日	時	分

※FAXを頂いた後は、必ず**確認のお電話**をさせていただきます。**電話がない場合**はお手数ですがホール迄、**再度ご連絡**をお願いいたします。**FAXが届いていない場合**がございます

*御名札名はできるだけ楷書でご記入をお願いいたします。

*御名札名は縦書きになりますので漢数字となります。算用数字(1・2)ご希望の方は確認の際、お申し出ください

*盛籠の中身は化粧箱でのお届けとなります

品番	品名	金額	注文品番	名札名
①	生花	16,500円		基
②		22,000円		
③	食品缶詰	13,200円		基
④	ビール			
⑤	果物			
⑥	線香			
⑦	お茶	11,000円		基
				※現金支払いの際はお釣銭の無いようご用意をお願いします
請求先(方法)	○ホール支払い		〒 _____ 氏名 _____	
	○銀行振込			
	○JA埼玉中央		ご住所 _____	
	_____支店 集金		TEL _____	
_____支店口座		FAX _____		
口座引き落としご希望の際は、別紙のお手続きを後日送付の書類にてお願い致します。		ご担当者様 _____		

※上記の個人情報は供物の受発注、精算に関する業務以外使用いたしません。*この価格に消費税は含まれております。

*振り込み手数料はご依頼者様負担となります。

(株)パールトータルサービス

発注日 _____ 年 _____ 月 _____ 日