

FAX専用供物注文用紙

発注日 年 月 日

アグリホール花園

FAX 048-584-8732

TEL 048-584-8730

葬家名(喪主名)	通夜	月	日	時	分
様	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。

品名	金額	品名	金額	品名	金額	品名	金額		
生花	11,000円	金額	円	数量	基	金額	円		
	16,500円		数量				基		
	22,000円		基				基		
盛籠	食品	金額	円	数量	基	金額	円		
	ビール							数量	基
	果物							基	基
	お茶							基	基
	線香							基	基
※この価格に消費税は含まれております									

お名札名(縦書にてご記入ください)

お名札名(縦書にてご記入ください)

支払方法 (請求先)	<input type="checkbox"/> ホール支払い	〒 ご住所 請求先名 TEL ご担当者様
	<input type="checkbox"/> 振込(請求書送付) 振込予定日 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 口座引落 JA _____ 支店	
	口座番号:	

※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

※個人情報の取扱について、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。

2023/2/1 改定