

供 花 物 注 文 用 紙

※ ご家族との関係に○をつけて下さい
親族・友人・会社関係

様

※重要※この度は御供花のご注文を賜り誠に有難うございます。ご記入頂きましたら092-883-4950 まで返信お願い致します。
FAXが届きましたら確認のお電話をさせていただきます。

○ 印 に て ご 指 示 く だ さ い	生花スタンド		敬 供	お名札をご記入ください	敬 供	お名札をご記入ください
	● ¥22,000 (税込)	× 本				
	● ¥33,000 (税込)	× 本				
	● ¥44,000 (税込)	× 本				
	● ¥66,000 (税込)	× 本				
	● ¥88,000 (税込)	× 本				
	● ¥110,000 (税込)	× 本				
	● ¥165,000 (税込)	× 本				
	● ¥220,000 (税込)	× 本				
	● ¥330,000 (税込)	× 本				

本 数 ・ 金 額	※ご注文後のキャンセルはお受けいたしかねます ☐ 了承致します		お 届 け 先	お届け先	お届喪家 故人様名	家 (故 様)
	_____本 _____対 合 計: _____ 円			配達日	月 日 時まで	
				会館・式場	和白会館 第 式場	

お 支 払 い 方 法	☐ 来館支払い 【 通夜 ・ 葬儀 】 ☐ 現金 ☐ クレジット 領収書名: _____ ☐ お振込み 【お振込予定日: / 】 御請求書希望の有無【 必要 ・ 不要 】 ☐ メール ☐ 郵送 (550円) メールアドレス (必須) _____ @ _____		ご 請 求 先	御社名		
				ご注文者	様	
				ご住所	〒 _____	
				TEL	- -	
				FAX	- -	
				折り返し連絡先	同上	- -
	※ご請求書はメールにて 送付いたしますので必ずメールアドレスの記載を お願い致します。 尚、ご請求書のご郵送ご希望の方は事務手数料と して別途550円頂戴致します。		お 振 込 先	銀行名: 福岡銀行 姪浜支店 口座番号: (普通) 2570277 口座名: 株式会社天国社ホールディングス		
	 ☆クレジットカード決済の方は 天国社HPより注文をお願いします			天国社和白会館 811-0213 福岡市東区和白丘1丁目4-6 TEL0120-04-4949 FAX092-883-4950		

事 務 所 欄	受注日	受付者	送信者	お客様確認	発注手配	納品確認	データ入力	請求書発行日	入金日	発注先	通し番号
業 者 欄	確認者	名札発注	発注日	名札確認	搬入前確認						