

供花ご注文用紙

ハートフルセレモ 心
〒906-0015 沖縄県宮古島市平良字久貝673-1
TEL 0980-74-2777 FAX 0980-74-2778

FAX:0980-74-2778

※FAX番号のお間違えのないようご注意ください。

お届け先	お届け日	令和 年 月 日 () 時		
	届先住所 (式場名)			
	喪主			
	電話番号			
名札御芳名 (縦書き)	《 見 本 》	①	②	
	楷書ではつきりとご記入下さい 株式会社 代表取締役 ○ ○ ○ ○ ○			
金額	<input type="checkbox"/> ¥8,800 (税込)	<input type="checkbox"/> ¥8,800 (税込)	<input type="checkbox"/> ¥8,800 (税込)	
	<input type="checkbox"/> ¥11,000 (税込)	<input type="checkbox"/> ¥11,000 (税込)	<input type="checkbox"/> ¥11,000 (税込)	
	<input checked="" type="checkbox"/> ¥16,500 (税込)	<input type="checkbox"/> ¥16,500 (税込)	<input type="checkbox"/> ¥16,500 (税込)	
	<input type="checkbox"/> ¥22,000 (税込)	<input type="checkbox"/> ¥22,000 (税込)	<input type="checkbox"/> ¥22,000 (税込)	
	<input type="checkbox"/> その他 ¥	<input type="checkbox"/> その他 ¥	<input type="checkbox"/> その他 ¥	
数量	2 基	基	基	
合計	33,000 円	円	円	

※上記の単価表記は1基(1本)の価格、税込金額です。

※連名の場合は2~3名ほどでお願いいたします。

※請求書は後日、郵送にて送付させていただきます。

ご依頼・ご請求先	住所	〒
		TEL
御社名 (御芳名)		
		ご担当者名 :

FAX送信後、当社からの確認のご連絡をもって正式受注とさせていただきます。
当社よりご連絡がない場合は必ずご確認ください。

弊社記入欄	
-------	--