

御供物注文書

この度は、供花供物のご注文を頂きありがとうございます。下記項目をご記入後、FAXにてご返信下さい。FAX受信後、弊社より確認のご連絡をさせていただきます。30分以内にご連絡がない場合は正常に受信されていない場合がございますので、お手数ですがお電話でお問合せ下さい。尚、受付時間は午前9時～午後5時となっております。時間外のご注文は翌日午前9時より随時確認させていただきます。

送信日 令和 年 月 日

ご依頼者様 氏名・社名	様
TEL	FAX

葬家名	家	喪主名	様
通夜	月 日	より	告別式 月 日
お届け先：	<input type="checkbox"/> セレオホール葦崎	<input type="checkbox"/> セレオホール甲斐	<input type="checkbox"/> セレオホール北杜
	<input type="checkbox"/> 家族葬のセレオ甲府貢川	<input type="checkbox"/> 他(住所記入)	

二段生花	【A】 15,000円(税込16,500)	【B】 20,000円(税込22,000)
盛籠	【果物】 15,000円(税込16,200)	【缶詰】 15,000円(税込16,200)

○お客様へ 下記太枠内へのご記入をお願いいたします

御注文商品			
商品	札名	数量	金額(税込)

お支払い方法 *ヘチェックをお願いいたします

お振込み(振込手数料は御客様ご負担をお願いいたします) : 後日請求書を郵送致します
お振込み名義がご請求先名と異なる場合ご記入をお願い致します。ご入金確認が取れない場合がございます。
お振込み名義：

お支払い 請求書届き次第 お支払予定日あり 月 日

○ご連絡先(ご請求先)： 【来館にてお支払いのお客様もご記入下さい】

住所 (〒 -)
社名
担当者名 様 電話番号 - -

ホール来館支払い【通夜・告別式】：領収書名

ご注文・お問い合わせ先	FAX番号
(株)喜月堂セレオ本社 電話番号 0551-22-0135	0551-22-0052

当社使用欄

ホール支払い
本社支払い

ご精算金額	入力確認者	伝票入力者	生花課確認者	発注承認者	発注者	確認者	受注者
円							