

供花注文書

ご供花のご注文を賜わりまして誠にありがとうございます。
 下記の項目をご記入の上、FAXして頂きますようお願いいたします。着信後、確認のお電話を致します。
 なお、ご注文締切は、**お式開始の3時間前まで**となっておりますので、お早目をお願い申し上げます。

【お届け先】

喪家名	櫻井 家						
届け日	6 月 17 日	<input type="checkbox"/> 通夜	<input type="checkbox"/> 葬儀	<input type="checkbox"/> その他(時頃まで)			
場所	<input type="checkbox"/> 福岡	<input type="checkbox"/> 桜坂	<input type="checkbox"/> 干隈	<input type="checkbox"/> 油山	<input checked="" type="checkbox"/> 筑紫	<input type="checkbox"/> 福岡南	<input type="checkbox"/> その他()

【ご注文内容】 ※★印の商品に関しましては、数に限りがございますので事前にお問い合わせ下さい。

品名	単価 (税込み金額)
<input checked="" type="checkbox"/> 一段スタンド	<input checked="" type="checkbox"/> 16,500 円 × (1) 基
<input type="checkbox"/> 二段スタンド	<input type="checkbox"/> 22,000 円 × () 基 <input type="checkbox"/> 33,000 円 × () 基
<input type="checkbox"/> 彫刻スタンド★	<input type="checkbox"/> 55,000 円 × () 基
<input type="checkbox"/> 焼き杉★	<input type="checkbox"/> 38,500 円 × () 基
<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭鉢★	<input type="checkbox"/> 33,000 円 × () 鉢
合計金額(税込み) ¥ 円	

名札	株式会社ドリームプラザ 代表取締役社長 大井一郎
----	-----------------------------

【ご請求先】 ※式場でのお支払いは係員にお申し付けください。振込みの場合は請求書到着後10日以内
 にお願ひ致します。経理上の指定日がありましたらご記入ください。

請求宛名	花のナカムラ	部署名 ご担当	中村聡
ご住所	〒4240827 静岡県静岡市清水区上 1-6-14		
連絡先	<input type="checkbox"/> 電話 TEL : 054-351-1187 / FAX : 054-354-1187 <input type="checkbox"/> 携帯		
支払方法	<input type="checkbox"/> 式場払(月 日)	<input type="checkbox"/> 振込(月 日)	請求書着次第

※式場払の受付は17時までとなっております。

【社内使用欄】

受注者	手配先	請求
日 :	:	No.
<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 式場		日