

様

年 月 日

生花・供物等ご注文書 (直接発注用)

FAX送信先 048-559-1216

※ご注文はお早めをお願い致します
※ご記入の際には、ボールペンでのご記入をお願い致します
※横書き記入欄へ、お間違えの無い様にご記入お願い致します

(有) ヒロシヨウセレモニー
〒361-0011埼玉県行田市荒木1567-1
TEL048-559-3637 FAX048-559-1216

家

日程 : 通夜 : 告別式 :

施工場所

ご請求先

発注担当者様

宛名/御所属部署:

ご住所:

TEL

FAX

ご精算方法

※該当箇所に『レ』をお願い致します
※現金支払いの方は当日供物精算所がございますので、そちらでお願い致します
※銀行振込みの方はお振込み予定日、お振込み名義人を必ずご記入お願い致します

□通夜式時支払い □告別式時支払い □銀行振込み(請求書発送→ □必要 □不要)

※お振込み予定日: 月 日 お振込み名義人

※お振込み先口座: 埼玉りそな行田支店 当座0700612 有限会社ヒロシヨウ 代表取締役 カネモトシズコ

Table with 9 columns: 品名, 数量, 価格(税込), 品名, 数量, 価格(税込), 品名, 数量, 価格(税込). Rows include items like ①生花, ②洋花(ホワイト), ③洋花(ピンク), etc.

Table with 4 columns: 品名, 御名名札(ご記入頂いた通りに作成いたします), 数量, 金額. Empty rows for additional entries.

当社確認欄(確認担当者は確認をしたら、必ずチェックをしたあと控えをお願いします)

※お客様への確認 : □ 確認担当

※供物の手配 : □ 確認担当 手配先 / /

※控え用 : □ 確認担当