

供花・供物注文書

令和 年 月 日

(株)石巻葬儀社 宛

〒986-0815

宮城県石巻市中里2丁目1-35

TEL0225-95-1183

FAX 0225-95-1299

お届け先	【石葬会館】 <input type="checkbox"/> 本館一階 <input type="checkbox"/> 本館二階 <input type="checkbox"/> 別館
施主	様

納品日	月 日 時 まで
-----	----------

品名	数量	金額	名札名
<input type="checkbox"/> 生花2段 <input type="checkbox"/> 生花1段 <input type="checkbox"/> ダルマ型 <input type="checkbox"/> ダルマ型(小) <input type="checkbox"/> 花券 <input type="checkbox"/> 仏具券 <input type="checkbox"/> お茶券 <input type="checkbox"/> 缶詰盛 <input type="checkbox"/> 線香盛 <input type="checkbox"/> 花環			
<input type="checkbox"/> 生花2段 <input type="checkbox"/> 生花1段 <input type="checkbox"/> ダルマ型 <input type="checkbox"/> ダルマ型(小) <input type="checkbox"/> 花券 <input type="checkbox"/> 仏具券 <input type="checkbox"/> お茶券 <input type="checkbox"/> 缶詰盛 <input type="checkbox"/> 線香盛 <input type="checkbox"/> 花環			

ご注文内容確認 連絡先TEL		ご担当者	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 振込(振込手数料はお客様ご負担となりますので予めご了承ください) <input type="checkbox"/> 石葬会館にて支払い		
請求書送付先	ご請求先	部署及びご担当者名	
	ご住所	様	

※ 当社に注文書が届きましたら、確認の為折り返しお電話さしあげますので、御担当者さまのお名前、連絡先電話番号を記入下さい。