供花注文書・受注書

平成　　年　　月　　日

花店　御中

ご依頼者名

電話　（　　）

FAX　（　　）

〒848-0045　佐賀県伊万里市松島町 408−30
アイ・セレモニー株式会社
電話（0955）22－4400
FAX（0955）22－4004

お客様ご記入欄

■お届け先

喪家名	家	喪主名	様
日　時	平成　　年　　月　　日　（通夜 ・ 葬儀）	開式　　時　　分	
斎場	□伊万里セレモニーホール	□有田セレモニーホール	□シオン・山代
※斎場以外のお届け先住所 ⇨			

■種類と金額・本数をご記入下さい（一対の場合は2本となります）※折り返し確認のご連絡を致します

アルミスタンド・（　　）	（　　）段物
￥　　（税込）×	本

■名札のお名前をご記入下さい（右より縦書きで）名札が異なる場合や2本の場合はそれぞれお名前をご記入下さい

敬　　供	敬　　供

■ご請求送付先

ご　住　所	〒		
氏名（会社名）		ご担当者	
電話		FAX	
お支払い方法	□振込　（後日、請求書を郵送させて頂きます）　□現金		
お支払い予定	月　　日	お振込名（カナ）	

※当社使用欄	お客様FAX送信者		花店FAX送信者		納品希望時間	時　分	検印
	お客様電話確認者		花店電話確認者		花店受者		㊞
	納品時名札確認者		請求書発送者		経理確認		