

※ 太枠の中をご記入ください

返信用 FAX 番号 0234-26-5528

発注先 _____ 御中 発注書 (生花・供物) HP 専用注文書 発注日 年 月 日

喪主名	様	通夜日時	月 日 午前・午後	時 分	他会場	
故人名	様	葬儀日時	月 日 午前・午後	時 分	他会場電話番号	
届先	やすらぎホールさかた ・ やすらぎホールみどり ・ 自宅			他会場届先住所		

品名	価格(税別)	数量	名札名	備考
記入例→花環	15,000 円	1	JA 庄内みどり 葬祭センター	

- ※ 商品には別途消費税がかかります。(平成 26 年 4 月 1 日より 8%の消費税が課税されます。)例→税抜 15,000 円の商品は税込価格 16,200 円となります。
- ※ JA 庄内みどりセレモニー互助会にご入会の方は、備考にお電話番号をご記入ください。税込価格 16,200 円より 1,000 円の割引となります。
- ※ ご自宅から他会場への移動は「別途移動料」500 円(税込価格 540 円)を申し受けます。
- ※ FAX が届き次第確認の TEL を入れさせていただきます。ご確認いただいた時点で受注完了といたします。
- ※ 18 時以後、土日のご注文に関しましては、翌日の確認となる場合がございますのでご了承ください。

ご請求先

ご住所 (会社名)	〒		
お名前 (請求先宛名)	ご担当者名		
	電話番号		
お支払方法	集金 ・ 振込 ・ ホールにて支払 ・ 振替 () ・ 互助会利用 ・ 他		

発注	連絡	確認	記入