

御供物注文書 愛昇殿三河本部 FAX ⇨ 0565-52-4200

[個人情報のお取り扱いについて]

お預かりした個人情報は、ご依頼くださいました供物の手配・お名札作成・請求業務にのみ利用します。
 また、依頼先の喪主様と業務委託先以外の第三者に開示・提供することはございません。
 (法令等により開示・提供を求められた場合を除きます)

御注文日時： 月 日 時

上記内容に **同意する** ・ **同意しない** ←どちらかに○印をお願いします。

※必要な個人情報のご提供が頂けない場合、また上記内容にご同意頂けない場合、御供物の御依頼をお引受けできない場合がございます。

注文確認担当者	様	TEL	
喪主又は故人名	様	お届け先会場名	愛昇殿
通夜式日時	月 日	葬儀式日時	月 日

■御供物種類 (表示は税別です) ■名札表記名

<p>スタンド生花</p> <p>1 1対…20,000円+消費税 1基…10,000円+消費税</p> <p>2 1対…15,000円+消費税 1基…7,500円+消費税</p> <p>和風枕花</p> <p>3 1対…20,000円+消費税 4 1対…15,000円+消費税</p> <p>洋風枕花</p> <p>5 1基…20,000円+消費税 6 1基…15,000円+消費税</p> <p>施主花</p> <p>7-50 1対…50,000円+消費税 7-70 1対…70,000円+消費税 7-100 1対…100,000円+消費税</p> <p>壁掛生花 岡崎上和田愛昇殿専用</p> <p>8 1対…20,000円+消費税 1基…10,000円+消費税 9 1対…15,000円+消費税 1基…7,500円+消費税</p> <p>籠盛他</p> <p>10 果物籠…10,000円+消費税 11 果物籠…15,000円+消費税 12 缶詰籠…10,000円+消費税 13 缶詰籠…15,000円+消費税 14 花束…5,000円+消費税 15 灯籠…20,000円+消費税</p>	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">札名</td> <td style="text-align: center;">請求書宛名</td> <td style="text-align: center;">札名</td> <td style="text-align: center;">請求書宛名</td> <td style="text-align: center;">札名</td> <td style="text-align: center;">請求書宛名</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">様</td> <td></td> <td style="text-align: center;">様</td> <td></td> <td style="text-align: center;">様</td> </tr> <tr> <td>種類：</td> <td></td> <td>種類：</td> <td></td> <td>種類：</td> <td></td> </tr> <tr> <td>数量：</td> <td></td> <td>数量：</td> <td></td> <td>数量：</td> <td></td> </tr> <tr> <td>金額：</td> <td style="text-align: right;">円</td> <td>金額：</td> <td style="text-align: right;">円</td> <td>金額：</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table>	札名	請求書宛名	札名	請求書宛名	札名	請求書宛名		様		様		様	種類：		種類：		種類：		数量：		数量：		数量：		金額：	円	金額：	円	金額：	円
札名	請求書宛名	札名	請求書宛名	札名	請求書宛名																										
	様		様		様																										
種類：		種類：		種類：																											
数量：		数量：		数量：																											
金額：	円	金額：	円	金額：	円																										

※ファックス確認後、生花受注担当者より折り返しお電話いたします。
 万が一連絡がない場合は、大変申し訳ありませんがお電話ください。

■支払方法 **当日1F事務所支払い** ・ **お振込**
 (通夜・葬儀開式前までにお支払い下さい) (後日請求書郵送いたします)

請求書送付先	ご芳名・貴社名		部署名 担当者名	様
	ご住所	〒		
	電話番号		携帯番号	

株式会社 レクスト三河 住所：豊田市若林東町棚田92-1 ☎0120-53-0004