

◆お客様へご案内

御供花の注文を賜りまして、誠にありがとうございます。下記の注文書欄にご記入をお願いいたします。着信後、スタッフより確認の電話を致しますので、ご連絡先を必ずご記入ください。

有限会社 慈恵社 宛

供花・灯籠 FAX注文書

■お客様名 お申込者のお名前とご住所、ご連絡先を必ずご記入ください。

| | | | |
|--------------|-------------------------------------|--------|-----------------|
| お名前 (会社名) | 有限会社 慈恵社 様 | ご請求書宛名 | 有限会社 慈恵社 |
| ご住所 | 〒859-3605 長崎県東彼杵郡川棚町百津郷441-8 | | |
| ご連絡先 | TEL 0956-82-3720 | ご担当者名 | 慈恵 太郎 様 |

■お届け先 喪家名を記入し、お届け先をご指定下さい。

| | | | |
|---|-------------|-----|-----------------|
| 喪家 | 〇〇 様 | TEL | 〇〇〇〇〇〇〇〇 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 川棚慈恵会館 <input type="checkbox"/> はさみ慈恵会館 <input type="checkbox"/> その他〔 〕 | | | |

■ご注文品 ご注文内容をご記入ください

| | | | |
|--|---------|--------------|---|
| 配達日時 | | | |
| 月 | 日 | 時 (頃 ・ まで) | |
| 生花・灯籠品名 個数 単価 (税込) | | | |
| <input type="checkbox"/> アレンジ | ¥11,000 | × [] | 本 |
| <input type="checkbox"/> 生花スタンド1段飾り | ¥16,500 | × [] | 本 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 生花スタンド2段飾り | ¥22,000 | × [/] | 本 |
| <input checked="" type="checkbox"/> [清竹2号] | ¥16,500 | [/] | 対 |
| <input checked="" type="checkbox"/> [胡蝶蘭] | ¥22,000 | [/] | 本 |

灯籠は1対の金額となります。

| |
|--|
| 合計金額 (税込) |
| ¥ 60,500 |
| お支払方法 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 会館支払 |

銀行振り込みの場合は後日、請求書を郵送いたします。

なお、振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。

■名札記入 社名・役職・氏名をご記入ください

慈 恵 太 郎

代 表 取 締 役

有 限 慈 恵 社

※縦書きでご記入ください

送信先FAX番号

- 慈恵社本社 FAX **0956-83-2800** TEL 0956-82-3720
- 川棚慈恵会館 FAX **0956-82-6969** TEL 0956-82-6900
- はさみ慈恵会館 FAX **0956-85-8233** TEL 0956-85-8222

※ご注文が17時以降の場合、ご注文の確認が翌日になる場合があります。