生花・供物ご注文書

令和　年　月　日（　）

お届け先				
	喪主名	様	葬儀日時	月　日 午前・午後　時　分
	故人名	様	葬儀会場	
	ご葬家住所		通夜会場	

品番	商品名	数量	お客様価格（税別）	お名札書き	お届け先　日時
			（　　）		葬儀会場　・　通夜会場 ／　　時迄
			（　　）		葬儀会場　・　通夜会場 ／　　時迄

◎太枠の中ご記入お願いします

ファックスが届きましたら**確認のお電話をさせていただきます。ご確認頂いた時点にて受注完了とさせていただきます。**

ご不明な点がございましたら、ご連絡いただきますようお願いいたします。

依頼元	取扱	(株)全農ライフサポート山形
	□	やすらぎおきたま川西ホール TEL：0238-46-3320　FAX：0238-46-3322
	□	やすらぎおきたま米沢ホール TEL：0238-26-8701　FAX：0238-26-8702

支払単価	①	②

※本は注書は2年間保存

担当者	発注担当者	確認者	検　印

ご請求先		
	ご住所	〒
	お名前	
	電話・FAX番号	
	支払い方法	□　葬儀会場にてお支払い　□　請求書郵送
	やすらぎ会員	□　会員　□　会員以外