

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)ジェイエイサービスおきたま
	<input type="checkbox"/>	やすらぎおきたま川西ホール TEL: 0238-46-3320 FAX: 0238-46-3322
	<input type="checkbox"/>	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

「請求先	ご住所	T
	お名前	
	電話・FAX番号	
	支払い方法	<input type="checkbox"/> 葬儀会場にてお支払い <input type="checkbox"/> 請求書郵送
	やすらぎ会員	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 会員以外