

供物注文書

送信先(FAX)0285-64-1442

|         |                         |      |     |
|---------|-------------------------|------|-----|
| 葬家(故人)名 | 様                       | 施主様  | 様   |
| 発注日     | 年 月 日                   |      |     |
| 通夜日程    | 月 日午後 :                 | 葬儀日程 | 月 日 |
| 施行場所    | 市原典礼もてぎホール 南館・北館・その他( ) |      |     |

| 参考品名・種類・価格(すべて1基の税込価格になります。) |         |         |         |         |
|------------------------------|---------|---------|---------|---------|
| 品名                           | A       | B       | C       | DX      |
| 生花                           | ¥17,600 | ¥24,200 | ¥27,500 |         |
| 花環                           | ¥11,000 | ¥13,200 | ¥16,500 | ¥19,800 |
| 内盛かご                         | ¥12,100 | ¥14,300 | ¥16,500 |         |
| 外盛かご                         | (清酒無し)  | (清酒1本)  | (清酒2本)  |         |
| ホール葬限定室内花環                   | ¥11,000 |         |         |         |

| 品名 | 価格 | 数量 | 名札名 |
|----|----|----|-----|
|    |    |    |     |
|    |    |    |     |
|    |    |    |     |

|  |       |                      |  |
|--|-------|----------------------|--|
| ご請求先社名   | 担当者 様 |                      |  |
| ご請求先住所   | 〒     |                      |  |
| お電話番号  |       |                      |  |
| お支払い方法 (銀行振り込みか、ご来店支払いか、どちらかを○で囲んでください)  |       |                      |  |
| 銀行振り込み   |       | ご来店支払                |  |
| ○ご請求書を郵送しますので到着後21日以内での<br>お振込みをお願いします。<br>○振り込み手数料は別にお支払いください。<br>(下記のご記入をお願いします) |       | 通夜・葬儀・別日 ( 月 日)      |  |
| 振り込み予定日  | 月 日   | 振り込み名義人(請求先と同じ・その他 ) |  |

(有)市原典礼 FAX(代)0285-64-1442 TEL(代)0285-64-1441

式場住所(南館の住所が本社住所となります。)

もてぎホール南館 〒321-3622 栃木県芳賀郡茂木町大字北高岡 1289-1

もてぎホール北館 〒321-3622 栃木県芳賀郡茂木町大字北高岡 1231-2

市原典礼確認欄 担当者・

|      |  |    |  |
|------|--|----|--|
| 電話確認 |  | 記帳 |  |
|------|--|----|--|