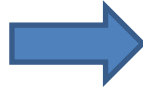


供 物 注 文 書

| | |
|------------|---|
| FAX TEL | 様 |
|------------|---|



| |
|-------------------------------|
| ベルホール吉池 行 FAX 0269-22-7796 |
|-------------------------------|

この度はご注文を賜りまして誠にありがとうございます。記入後上記へ返送お願い致します。
 ご返送頂きましたら、確認のお電話を致しますのでご連絡の取れるお電話番号をお書き下さい。
 ※17時以降の受信につきましては、明日の9時以降の確認とさせていただきますがご了承下さい。

| | | | | |
|-----------------------|---|---------|--------|------|
| 喪家名 | 家 | 喪主名 | 札 名 | |
| 告別式 | 令和 年 月 日 時 分 | | | |
| 会場名 | <input type="checkbox"/> ベルホール吉池 中野会館 | | | |
| | <input type="checkbox"/> ベルホール吉池 山ノ内会館 | | | |
| | <input type="checkbox"/> ベルハウス アスビーリビング | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他（ご自宅） | | | |
| 供物 (税込) | 品名 | 金額 | 数量 | 合計金額 |
| | 花輪 | 11,000円 | 基 | 円 |
| | 生花 | 16,500円 | 基 | 円 |
| | 果物盛 | 16,500円 | 基 | 円 |
| | 缶詰盛 | 16,500円 | 基 | 円 |
| | 盛菓子 | 16,500円 | 基 | 円 |
| ご請求 先名義 | 担当者（ ） | | | |
| ご住所 | 〒 | | | |
| 連絡先 | TEL | | | |
| | FAX | | | |
| ※どちらかに○をお願いします | | | | |
| お 支 払 方 法 | 式場でのお支払い or 銀行振込 | | | |

株式会社よしいけ
 中野市大字吉田776-7
 電話 0269-22-3448