

FAX専用供物注文書 【FAX番号 0283-24-7835】

お届け先	喪主名	様	故人名	様
通夜	月	日	時	～
告別式	月	日	時	～
式場名 ※ <input checked="" type="checkbox"/> 印を付けて下さい。	<input type="checkbox"/> こすもすホールもろやま <input type="checkbox"/> セレモニーホール佐野東 <input type="checkbox"/> セレモニーホールくずう		<input type="checkbox"/> セレモニーホール佐野 <input type="checkbox"/> セレモニーホール田沼	

品名 <small>* 上段価格は税抜価格 * 内盛籠は軽減税率対象</small>	生花 1基	15,000円 (税込16,500円)	20,000円 (税込22,000円)	25,000円 (税込27,500円)
	内盛籠 1基	12,000円 (税込12,960円)	15,000円 (税込16,200円)	18,000円 (税込19,440円)

品名 どちらかに○	内盛籠・生花	内盛籠・生花	内盛籠・生花	その他()
金額				
数量				
御 名 札 名				

※ ご注文FAXを受け取り次第、こちらからお電話にて名札名の確認をさせていただきます。
下記お客様連絡先にご記入ください。 電話での確認がこちらから無い場合、FAXが届いていない可能性がありますので、誠にお手数ですが今一度ご連絡下さるようお願い申し上げます。
 ※ こすもす友の会会員の方は電話確認時に会員であることをご申告ください。

お客様連絡先	TEL	ご担当者様
--------	-----	-------

お支払い方法 (いずれかに○を付けて下さい)			
JA佐野 口座引落 (下記必ずご記入下さい)	現金支払い	集金	振込 (振込手数料はお客様負担)
口座名義	(通夜・告別式時)	(佐野市管内)	※必ずご請求書送付先住所・ご請求先名を記入
支店名	口座番号		

お振込・ご集金の場合は下記をすべてご記入ください			
ご請求先名		ご担当者	
送付先住所	〒	電話番号	

ご注文・お問い合わせ先 **JA佐野 こすもす佐野** 栃木県佐野市寺中町2436
 (TEL) 0283-24-2960 (FAX) 0283-24-7835

送信担当者
