

供 花 物 注 文 用 紙

※ ご家族との関係に○をつけて下さい

親族・友人・会社関係

※重要※この度は御供花のご注文を賜り誠に有難うございます。ご記入頂きましたら**092-883-4950**まで返信お願い致します。
FAXが届きましたら確認のお電話をさせて頂きます。

○ 印にでござ指示くだささい		敬 供	敬 供	お名札をご記入ください
● ¥22,000 (税込)	×	本		
● ¥33,000 (税込)	×	本		
● ¥44,000 (税込)	×	本		
● ¥66,000 (税込)	×	本		
● ¥88,000 (税込)	×	本		
● ¥110,000 (税込)	×	本		
● ¥165,000 (税込)	×	本		
● ¥220,000 (税込)	×	本		
● ¥330,000 (税込)	×	本		

本数 ・ 金額	対 本 合 計: _____ 円	お届け先	お届喪家 故人様名	家 (故 様)
		配達日	月 日 時まで	
		会館・式場	福岡会館	第 式場

<p>お支払い方法</p> <p><input type="checkbox"/> 来館支払い 【 通夜 ・ 葬儀 】</p> <p><input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クレジット</p> <p>領収書名 :</p> <p><input type="checkbox"/> お振込み 【お振込予定日 : / / 】</p> <p>御請求書希望の有無【 必要 ・ 不要 】</p> <p><input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 (550円)</p> <p>メールアドレス (必須)</p> <p style="text-align: center;">@</p> <p>※ご請求書はメールにて 送付いたしますので必ずメールアドレスの記載をお願い致します。 尚、ご請求書のご郵送ご希望の方は<u>事務手数料として別途550円</u>頂戴致します。</p>	<p>ご請求先</p>	御社名		
		ご注文者	様	
		ご住所	〒	
		TEL	—	
		FAX	—	
	折り返し連絡先	同上	—	—
	お振込先	<p>銀行名: 福岡銀行 原支店</p> <p>口座番号: (普通) 0398579</p> <p>口座名: 株式会社 天国社 福岡会館</p>		
		<p>☆クレジットカード決済の方は 天国社HPより注文をお願いします</p>		
<p style="text-align: right;">天国社福岡会館 814-0022 福岡市早良区原3丁目14番5号 TEL092-822-4949 FAX092-883-4950</p>				