

# 供花供物注文書

FAX番号 028-624-4900

御葬家	家	ご注文日	年	月	日	
		故人名	儀			
		施主名	様			
通夜	月	日 ( )	時	分	より	
葬儀	月	日 ( )	時	分	より	

お届け先 式場	式場名	
	住所	
	TEL	

Ⓐ	生花(洋花)	33,000円(税込)	Ⓔ	生花(和花)	22,000円(税込)
Ⓑ	生花(洋花)	22,000円(税込)	Ⓕ	生花(和花)	16,500円(税込)
Ⓒ	生花(洋花)	19,800円(税込)	Ⓖ	盛籠	14,300円(税込)
Ⓓ	生花(和花)	33,000円(税込)	Ⓗ	果物籠	16,500円(税込)

御注文番号	金額(税込)	数量	合計金額(税込)	御名札
	円	基	円	
	円	基	円	
ご請求先	ご注文者名			
	会社名			
	住所	〒		
	TEL(必須)			
ご精算方法 (○をつける)	・お振込み (足利銀行 本店営業部 普通口座 No.5210809 株式会社北関東互助センター) ※ご請求先に請求書及び振込票をご郵送いたします ・式場にて現金で御支払い			



北関東互助センター

〒320-0012 栃木県宇都宮市山本1丁目2-8

TEL : 028-624-0123 FAX : 028-624-4900

弊社 使用 欄	伝票番号	—			H · L · T · N · K i · S · O · K				
	施行担当	備考	請求書確認	入力・出力	発注	発注承認	受注承認	領収	受注
		業 · FA							