

供花・供物注文用紙

この度は、ご注文有難うございます。太枠にご記入の上、ご返信下さい。

家 式 場
通 夜

月 日 時 分 ~ 告別式 月 日 時 分 ~

1 御芳名(札名)		2 御芳名(札名)		3 御芳名(札名)	
				例・株式会社 メモリード東京	
金額	本数	金額	本数	金額	本数
円	基	円	基	円	基

*縦書き・楷書にてご記入下さい

ご注文商品	記入例) 供物MMF-15 16,500円 洋花MYG-18 20,900円 *ご案内資料よりお選びください

ご連絡先	ご住所 〒 -	ご氏名
		様
		お電話番号
<p><個人情報について> お客様の個人情報を、お客様の同意なしに、第三者へ開示・提示することはありません。 喪主又は施主様に お客様のお名前・ご住所・金額等を御供物提供者様として情報を開示させていただくこと について同意致しますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>		

お支払い方法	<input type="checkbox"/> お振込み(告別式前日まで)	お振込み名	様
	<振込先> みずほ銀行 前橋支店 普通口座 口座名義 株式会社メモリード東京 振込手数料はお客様ご負担となります	ご入金確認を円滑にするため、 お振込み名の後に 『 00 』 とご記入くださいますようお願いいたします (尚、振込受領書にて領収書に代えさせていただきます)	
	<input type="checkbox"/> 当日現金支払い	<input type="checkbox"/> 通夜 <input type="checkbox"/> 告別式	領収書名 様 当日お支払の場合19:00までをお願いします

弊社にて確認のためお電話をさせていただきますので、ご請求書等の必要な方はその際にお申し付け下さい。
 万が一、ご連絡が無い時は大変お手数ですが再度ご連絡をいただけますようお願い申し上げます。

確認者	生花部	確認者	担当者	ご注文・お問い合わせ先
				メモリード東京 TEL03-3749-0983 FAX03-3749-0990
東京				