

FAX (0776)25-8939

供花・供物発注書

※太枠内ご記入をお願いします (下記料金は税込価格)

通夜 月 日 午後 時 分 葬儀 月 日 午前 午後 時 分

喪家名 家 お届け先 式場名(自宅・〇〇公民館・〇〇寺・公営斎場など)

| ご希望の商品に○印をお付け下さい | | | | お札のお名前(お札名ごとにご記入下さい) | | | |
|------------------|--------------------------|-----|------------|----------------------|---|-----|----|
| ↓ | 品番 | 商品名 | 単価(1基) | ご注文数 | | | |
| 1 | <input type="checkbox"/> | S25 | 花輪 | 11,000円 | 基 | 会社名 | |
| | <input type="checkbox"/> | S27 | ホールブーケ | 5,500円 | 基 | | 肩書 |
| | <input type="checkbox"/> | S34 | アレンジ供花 | 22,000円 | 基 | | |
| | <input type="checkbox"/> | S35 | アレンジ供花 | 16,500円 | 基 | 名 | |
| | <input type="checkbox"/> | S36 | アレンジ供花 | 11,000円 | 基 | | |
| | <input type="checkbox"/> | S21 | 果物盛 | 12,960円 | 基 | | |
| | <input type="checkbox"/> | SR1 | 菓子盛 | 10,800円 | 基 | | |
| | <input type="checkbox"/> | S19 | 三宝盛 | 10,800円 | 基 | | |
| | <input type="checkbox"/> | S41 | 乾物盛(5セット盛) | 10,800円 | 基 | | |
| | <input type="checkbox"/> | S42 | 乾物盛(6セット盛) | 12,960円 | 基 | | |
| | <input type="checkbox"/> | S30 | BOX盛(3箱入) | 9,720円 | 基 | 札 | |
| | <input type="checkbox"/> | S31 | BOX盛(4箱入) | 12,960円 | 基 | | |
| | <input type="checkbox"/> | S25 | 花輪 | 11,000円 | 基 | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> | S27 | ホールブーケ | 5,500円 | 基 | 会社名 | |
| | <input type="checkbox"/> | S34 | アレンジ供花 | 22,000円 | 基 | | 肩書 |
| | <input type="checkbox"/> | S35 | アレンジ供花 | 16,500円 | 基 | | |
| | <input type="checkbox"/> | S36 | アレンジ供花 | 11,000円 | 基 | 名 | |
| | <input type="checkbox"/> | S21 | 果物盛 | 12,960円 | 基 | | |
| | <input type="checkbox"/> | SR1 | 菓子盛 | 10,800円 | 基 | | |
| | <input type="checkbox"/> | S19 | 三宝盛 | 10,800円 | 基 | | |
| | <input type="checkbox"/> | S41 | 乾物盛(5セット盛) | 10,800円 | 基 | | |
| | <input type="checkbox"/> | S42 | 乾物盛(6セット盛) | 12,960円 | 基 | | |
| | <input type="checkbox"/> | S30 | BOX盛(3箱入) | 9,720円 | 基 | | 札 |
| | <input type="checkbox"/> | S31 | BOX盛(4箱入) | 12,960円 | 基 | | |

お支払 通夜時 葬儀時 後日請求書送付 喪家とのご関係
お支払日(日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日) ※お供物の配置関係上、喪家のどなた様とのご関係かをご記入下さい

申込者 氏名(会社名) 部署名 担当者
住所 〒 - - - - -
TEL - - - - - FAX - - - - - TEL - - - - -
土日祝日等、左記連絡先不在時の緊急連絡先

※申込者と異なる場合のみ下記にご記入下さい

請求先 氏名(会社名) 部署名 担当者
住所 〒 - - - - -
TEL - - - - - FAX - - - - - TEL - - - - -
土日祝日等、左記連絡先不在時の緊急連絡先

FAX受取後、当社より確認のお電話をさせていただきます。

※閉館後や休館日などで、翌日の電話確認となる場合がございますのでご了承下さい。尚、お急ぎの方は福井本部までご連絡下さい。

(株)アスピカ はくれん福井本部 / 〒910-0017 福井県福井市文京7丁目1-1 TEL(0776)25-8933

<当社使用欄>

| | | | | | | |
|---------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 【顧客区分】 | <input type="checkbox"/> 会員 | <input type="checkbox"/> 一般 | <input type="checkbox"/> 自治会 | <input type="checkbox"/> 学生協/県庁生協 | <input type="checkbox"/> 業者(同業者) | <input type="checkbox"/> 法人会員 |
| 【請求書作成】 | まとめて1通 | | 個別作成 | 他: | 【発注・請求】 | ホール 本社 確認日 / 確認者 |

お客様からお預りした個人情報は、ご注文内容及びお名前札確認に関するご連絡、ご注文料金のご請求に利用いたします。弊社では、日本工業規格「個人情報保護マネジメントシステムー要求事項」(JISQ15001:2017)に準拠した個人情報の適切な保護に努めております。詳細につきましては弊社ホームページ <http://www.aspica.co.jp/privacy/policy.html> をご参照ください。