

# 御供物手配依頼書

ご注文日 / 平成 年 月 日

お届け先	葬儀日時	喪家名	印をお付けください	<input type="checkbox"/> 天寿苑 植木会館	熊本市北区植木町岩野199 TEL096-272-0983 FAX096-273-1059
	月 日 時	家様		<input type="checkbox"/> ご自宅・寺院	ご住所 〒 - - (TEL - - )

御供物品名・注文番号	生花		果物籠
	<b>No.1</b> 焼杉1段 ￥10,000+税	<b>No.4</b> ミカゲ ￥15,000+税	<b>果物籠</b> ￥5,000+税～
	<b>No.2</b> ステン1段 ￥10,000+税	<b>No.5</b> ステン2段 ￥15,000+税	缶詰籠
<b>No.3</b> ダルマ籠 ￥15,000+税	<b>No.6</b> 焼杉2段 ￥20,000+税	<b>缶詰籠</b> ￥5,000+税～	

※上記金額は、1本の価格です。(1対ではありません) 金額はすべて税込み価格です。

ご注文内容	注文番号		名札名
	本数	本・対	
	注文番号		名札名
	本数	本・対	
	注文番号		名札名
	本数	本・対	

ご請求先	お支払い方法 (印をお付けください)	<input type="checkbox"/> ご持参	<input type="checkbox"/> 後日請求書送付
	ご住所 〒 - -		
	御社名	(TEL - - )	
	ご担当者名	様	部 課
お客様お支払い予定日 / 年 月 日		お振込の場合は、左記にお振込予定日をご記入ください。当社期日に関しましては、ご注文日から10日以内のお振込をお願いいたします。	

振込先	※振込手数料は、お客様ご負担でお願いいたします。	
金融機関	鹿本農業協同組合	熊本第一信用金庫
支店	本所	山鹿支店
口座番号	普通 8871906	普通 883575
口座名義	(株) 鹿本広域福祉センター 天寿苑	

天寿苑 植木会館 **FAX**  
**096-273-1059**  
**FAXを受領いたしましたら、当社よりご連絡させていただきます。当社より連絡がない場合はお手数ですが、当社までご確認のお電話をお願いいたします。**

当社記入欄

確認済	担当者確認印
-----	--------