

返信用FAX 0533-85-2002 (JAひまわりやすらぎ会館)

FAX送信票

令和 年 月 日

| | | | |
|-------------------------------------|---------------------|--|---|
| 宛先名 | | | 様 |
| 送信先 FAX番号 | | | |
| 送信枚数 | 1 枚(本票を含む)送信いたしました。 | | |
| ※ ご記入後FAXにてご注文ください。受信後確認のお電話をいたします。 | | | |

| | | | | | | |
|---------------------------|------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 件名 | 供物注文書(会館用) | | | | | |
| お届け先 | 家 | | | | | |
| JAひまわり やすらぎ会館(三蔵子・御津・小坂井) | | | | | | |
| 札名 (楷書ではっきりとご記入ください) | 生花1基 | | | 籠盛1個 | | 菓子盛1個 |
| | ¥11,000 | ¥16,500 | ¥22,000 | ¥10,800 | ¥16,200 | ¥10,800 |
| | 個 | 個 | 個 | 個 | 個 | 個 |
| | 個 | 個 | 個 | 個 | 個 | 個 |
| | 個 | 個 | 個 | 個 | 個 | 個 |
| | 個 | 個 | 個 | 個 | 個 | 個 |

※価格は消費税込み金額です。一対の場合は2個とご記入ください。

| | | | | |
|-----------------|--|---------------------|-------|----|
| 領収書・請求書名 | | | ご担当者名 | |
| ※請求書の場合 郵送先名 | <input type="checkbox"/> 請求書名と同一 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| ご住所 | 〒 — — | | | |
| お電話番号 | — — | | | |
| お支払方法 | お振込み・ご持参(通夜・葬儀) | ※お振込みの場合 お振込み予定日 | 月 | 日頃 |
| ※お振込の場合 振込名義 | <input type="checkbox"/> 請求書名と同一 <input type="checkbox"/> その他() | | | |

*ご記入頂きました個人情報につきましては、「個人情報保護法」に基づき保護管理いたします。

| | | | | |
|-----|---|--|--|---|
| 送信者 | JAひまわり やすらぎ会館 愛知県豊川市三蔵子町橋本8番1 ☎ 0533-85-0900 | | | 印 |
| | FAX 0533-85-2002(本部) | | | |

| | |
|----------------------|------------------------|
| *個人情報の有無(個人情報資料等の名称) | *部門管理者承認(個人情報を含む場合に限る) |
| *無・有 () | * |

受付 確認

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|