

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

--	--