

ご注文用FAX 0533-85-2002（JAひまわりやすらぎ会館）

令和 年 月 日

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
	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	☐ 請求書名と同一 ☐ 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	☐ 請求書名と同一 ☐ 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。

受付	確認