

年 月 日

会館確認者

《 お供物注文書 》

この度は、弊社にご依頼を賜りまして誠に有難うございます。

お手数ではございますが、ご注文内容、お支払い方法を下記ご記入、ご確認のうえ善光会館 宗像会場宛にFAX賜りますようお願い致します。なお、17:00以降に送信いただきました確認は、翌日8:45～9:00ごろ確認の連絡をさせていただきます。

商品ご案内

生花

- 1段1本 16.500円 (税込)
- 2段1本 22.000円 (税込)
- 3段1本 33.000円 (税込)
- 1段1対(2本) 33.000円 (税込)
- 2段1対(2本) 44.000円 (税込)
- 3段1対(2本) 66.000円 (税込)



お届け先	喪家名	通夜	月	日	時	分
	家	葬儀	月	日	時	分
	<input type="checkbox"/> 会館	TEL - -				
	<input type="checkbox"/> 他					

品名	数量	金額	名 札
合計金額 (消費税込)			円

お支払い方法

- 後日請求書送付・振込み → **お支払は一週間以内をお願いします**
- 通夜または葬儀当日事務所にてお支払い → **事務所でのお支払い受付は9:00～17:00です**

※ お振込みの場合、振込み手数料はお客様にてご負担下さい。
 ※ 領収書は発行いたしませんのでご了承下さい。

お振込予定日	月	日
--------	---	---

ご依頼者様名 法人の方は担当者様の氏名もご記入ください	連絡先	TEL - -
		FAX - -
ご請求先	〒 -	TEL - -
ご請求書の宛名		

送信先

株式会社 のがみ

善光会館 宗像会場

福岡県宗像市赤間駅前2丁目1-1

FAX 0940-35-4002

TEL 0940-35-4001

● 今回提供する個人情報の利用目的が、①貴社、その関連会社・提携会社の各種商品の提供・維持管理、②貴社業務に関する情報提供、運営管理、商品やサービスの充実であることを確認しました。また、これらの利用目的のために個人情報が貴社の提携会社へ提供されることに同意します。