



様

# セ・プレ西ホール注文書

依頼日	年 月 日	送信枚数 (本紙含)	枚
宛先 セ・プレ西ホール 宛		ご注文の方の住所・氏名 (請求先)	
<b>お名前</b>		<b>家様</b>	
通夜日時		住所 〒	
葬儀日時		会社名	
お届け先 〒939-0121		TEL	
住 所 富山県高岡市福岡町下老子760		FAX	
TEL 0766-64-1111		担当者	
FAX 0766-64-1113		受信後の連絡 必要 不要	

**お支払い方法 ( 請求書送付 ・ 集金 ・ ホールでのお支払い )**

商品名	 <input type="checkbox"/> 花輪 (消費税込) <input type="checkbox"/> 一对 ¥10,000 館内専用の花輪は 一对 ¥10,000 のみ となります。	 <input type="checkbox"/> 生花 (消費税込) <input type="checkbox"/> 一对 ¥21,600 <input type="checkbox"/> 一对 ¥27,000 <input type="checkbox"/> 一对 ¥32,400
	-----	
	<input type="checkbox"/> 一基 ¥ 5,000	<input type="checkbox"/> 一基 ¥16,200

【供物名称】ご芳名は、階書でご記入ください。○をつけてください。

花輪 ・ 生花 一对 ・ 一基	花輪 ・ 生花 一对 ・ 一基	○花輪 ・ 生花 ○一对 ・ 一基
		株式会社 いたの 代表取締役 板野吉秀 (記入例)
¥	¥	¥10,000

会社確認 使用欄	確認印欄		
	FAX受信確認欄	FAX送信確認欄	業者送信確認 ( )
	印	セ・プレ 本社 ・ 西ホール	印