

御中

## 発 注 書 (生花・盛籠・花環)

年 月 日

喪 主 名	様	葬 儀 日 時	月 日 時 分
故 人 名	様	住 所	
葬 儀 会 場		通 夜 会 場	ホール通夜室 ・ 自宅

商 品 名	申 込 番 号	数 量	お 客 様 価 格 (税 込)	名 札	届 け 先 日 時
①					葬儀会場・通夜会場 / 時 迄
②					葬儀会場・通夜会場 / 時 迄

ファックスが届きましたら確認のお電話をさせていただきます。ご確認頂いた時点にて受注完了とさせていただきます。  
ご不明な点がございましたら、ご連絡いただきますようお願いいたします。

<input type="checkbox"/>	やすらぎ山形ホール Tel 023-647-6422 Fax 023-646-6118
<input type="checkbox"/>	やすらぎ嶋ホール Tel 023-682-8355 Fax 023-682-8377
<input type="checkbox"/>	やすらぎ東根村山ホール Tel 0237-41-0455 Fax 0237-41-0463
<input type="checkbox"/>	やすらぎおきたま米沢ホール Tel 0238-26-8701 Fax 0238-26-8702

ご 住 所	〒
ご 名 前	様
電 話 ・ FAX 番 号	
備 考	

支払単価 ①	②
--------	---

※本発注書は2年間保存

担当