

供物注文書 (FAX用)

※太線内のみ記入して下さい

喪家名	家	【受付日時】	令和	年	月	日	
葬儀日時	月	日	時	分	～	時	分

お届け先	<input type="checkbox"/> エヴァホール浅口 ( 大ホール ・ 小ホール )
	<input type="checkbox"/> その他 ( )
お届け日時	月 日 時届け

品名	花環	花環	花環
	生花	生花	生花
	果物籠	果物籠	果物籠
	乾物籠	乾物籠	乾物籠
	その他	その他	その他
数量	1基 ・ 1対	1基 ・ 1対	1基 ・ 1対
金額 (税込)	円	円	円
縦書きで楷書にて記入して下さい			
No.			

料金表(税込)	
花環 (1対)	【消費税 10%】
11,000円	
生花 (1基)	【消費税 10%】
11,000円 ・ 16,500円	
22,000円 ・ 27,500円	
生花 (1対)	【消費税 10%】
22,000円 ・ 33,000円	
44,000円 ・ 55,000円	
果物籠 (1基)	【消費税 8%】
10,800円 ・ 16,200円	
乾物籠 (1基)	【消費税 8%】
10,800円 ・ 16,200円	

発注先			
入力	済 ・ 未	済 ・ 未	済 ・ 未
精算			

御請求先	御住所	〒	連絡先	
	御宛名		担当者	

株式会社 **サカエ**

エヴァホール浅口

〒719-0301  
浅口郡里庄町里見4163-1  
TEL:0865-64-1000

【送信先FAX番号】

**0865-64-1004**

弊社にファックスが届きましたら、確認のお電話を致します。連絡先のご記入をお願い致します。  
尚、お客様の個人情報を、弊社個人情報保護方針に従い厳重に管理しお客様との契約の履行及びお客様への連絡・通知以外の目的には使用いたしません。

【担当】