

一般用（非会員様用）

敬供品注文書

【お申込日 年 月 日】

お申込先 (有)一休舎 宛

FAX 0955-43-3762

お届け先 喪家名 家

\*空欄に○印と数量をご記入ください。

生 花					
商品名	金額(税込)	数量	商品名	金額(税込)	数量
A 生花2段 1対(2基)	66,000 円	対	E 生花2段 1基	33,000 円	基
B 生花2段 1対(2基)	44,000 円	対	F 生花2段 1基	22,000 円	基
C 生花2段 1対(2基)	33,000 円	対	G 生花2段 1基	16,500 円	基
D 生花1段 1対(2基)	22,000 円	対	H 生花1段 1基	11,000 円	基

灯 籠					
商品名	金額(税込)	数量	商品名	金額(税込)	数量
①東山灯(黒)	22,000 円	対	⑥法明灯	33,000 円	対
②へいせい	22,000 円	対	⑦つきび	22,000 円	対
③円月	22,000 円	対	⑧水葉蓮3灯	22,000 円	対
④東山灯(ゴールド)	27,500 円	対	⑨水葉蓮回転2灯	27,500 円	対
⑤コスモス	27,500 円	対	⑩みやこ蓮	33,000 円	対

\*上記の灯籠など金額は全て1対（2基）での金額となっております。

名札の表示	
左	右

こちらにご記入ください(縦書)

こちらにご記入ください(縦書)

ご依頼・ご請求先	
ご依頼者名	
ご担当者名	
ご請求先住所	〒
TEL	
FAX	
支払方法	・お振込み ・当日お支払い ・その他 *お振込手数料はお客様ご負担となります。

\*右側が上席となります

\*ご記入いただいた個人情報は、ご注文いただいたお供花のお届け、ご精算業務に利用いたします。

<お問い合わせ先> (有)一休舎 TEL0955-42-4949/FAX0955-43-3762

Ⓜ FAXが届きましたら、確認の為ご依頼の方に折り返し電話させていただきます。

担当者