



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)	
お名前		家様	
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	担当者 様
TEL 0766-64-1111			
FAX 0766-64-1113			

お支払い方法 (請求書送付・ホールでのお支払い)

商品名		<input type="checkbox"/> 花輪 (10%税込)		<input type="checkbox"/> 生花 (10%税込)
		<input type="checkbox"/> 一对 ¥10,000		<input type="checkbox"/> 一对 ¥22,000
				<input type="checkbox"/> 一对 ¥33,000
		<input type="checkbox"/> 一基 ¥5,000		<input type="checkbox"/> 一基 ¥11,000
				<input type="checkbox"/> 一基 ¥16,500

【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
		代表取締役 板野吉秀 株式会社 いたの (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