

供花・供物発注書

※太枠内ご記入をお願いします

(下記料金は税込価格)

| | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|---------------|----------------------|---------|------|---------------------------------|---|---|---|---|--|
| 通夜 | | 月 | 日 | 時 | 分 | 葬儀 | 月 | 日 | 時 | 分 | |
| 喪家名 | | 家 | | | お届け先 | | 〒918-8015 福井県福井市花堂南2丁目12-13 アスピカホール花堂 TEL (0776) 36-5243 FAX (0776) 36-8049 | | | | |
| 御供花 | ご希望の商品に○印をお付け下さい | | | | | お札のお名前(お札名ごとにご記入下さい) | | | | | |
| | ↓品番 | 商品名 | | 単価(1基) | ご注文数 | 名 肩書 氏名 | | | | | |
| | S25 | 花 輪 | | 11,000円 | 基 | | | | | | |
| | S27 | ホールブーケ | | 5,500円 | 基 | | | | | | |
| | S36 | アレンジ供花 | | 11,000円 | 基 | | | | | | |
| | S52 | アレンジ供花 | | 22,000円 | 基 | | | | | | |
| | S53 | アレンジ供花 | | 55,000円 | 基 | | | | | | |
| | S38 | 胡蝶蘭スタンド | | 55,000円 | 基 | | | | | | |
| | S39 | 胡蝶蘭花鉢セット | | 88,000円 | 基 | | | | | | |
| | S24 | 枕 花 | | 11,000円 | 基 | | | | | | |
| S37 | 胡蝶蘭鉢 | | 33,000円 | 基 | | | | | | | |
| 御供物 | SR1 | 菓 子 盛 | | 10,800円 | 基 | 名 肩書 氏名 | | | | | |
| | S19 | 菓子三宝盛 | | 10,800円 | 基 | | | | | | |
| | S41 | 十彩(乾物5袋盛)※ | | 10,800円 | 基 | | | | | | |
| | S42 | 十彩(乾物6袋盛)※ | | 12,960円 | 基 | | | | | | |
| | ※ご希望の記号をご記入ください。() | | | | | | | | | | |
| | S48 | 福井のめぐみ(3セット盛) | | 14,580円 | 基 | | | | | | |
| | S49 | 福井のめぐみ(4セット盛) | | 19,440円 | 基 | | | | | | |
| | S43 | BOX盛(3箱入) | | 11,340円 | 基 | | | | | | |
| | S44 | BOX盛(4箱入) | | 15,120円 | 基 | | | | | | |
| | S21 | 果 物 盛 | | 12,960円 | 基 | | | | | | |
| S46 | ★ルリアン(3箱入) | | 11,340円 | 基 | | | | | | | |
| S47 | ★ルリアン(4箱入) | | 15,120円 | 基 | | | | | | | |
| ★印は一部地域でのみ販売いたしております | | | | | | | | | | | |
| お支払 <input type="checkbox"/> 通夜時 <input type="checkbox"/> 葬儀時 <input type="checkbox"/> 後日請求書送付 | | | | | | 喪家とのご関係 | | | | | |
| お支払日(日× 日支払・請求書届き次第) | | | | | | ※お供物の配置関係上、喪家のどなた様とのご関係かをご記入下さい | | | | | |
| 申込者 | 氏名 (会社名) | | 部署名 | | 担当者 | | | | | | |
| | 住所 〒 - | | 土日祝日等、左記連絡先不在時の緊急連絡先 | | | | | | | | |
| | TEL - - FAX - - | | TEL - - | | | | | | | | |

※申込者と異なる場合のみ下記にご記入下さい

| | | | | | | | | | | |
|-----|-----------------|--|----------------------|--|-----|--|--|--|--|--|
| 請求先 | 氏名 (会社名) | | 部署名 | | 担当者 | | | | | |
| | 住所 〒 - | | 土日祝日等、左記連絡先不在時の緊急連絡先 | | | | | | | |
| | TEL - - FAX - - | | TEL - - | | | | | | | |

FAX受取後、当社より確認のお電話をさせていただきます。

※閉館後や休館日などで、翌日の電話確認となる場合がございますのでご了承下さい。尚、お急ぎの方は福井本部門までご連絡下さい。

㈱アスピカ フューネラル事業部葬祭事業本部門 / 〒910-0017 福井県福井市文京7丁目1-1 TEL(0776)25-8933

<当社使用欄>

【顧客区分】 一般(会員含) 学生協 県庁生協 理容組合 法人 業者(同業者)

【請求書作成】まとめて1通 個別作成 他: 【発注・請求】ホール 本社 確認日 / 確認者

お客様からお預りした個人情報、ご注文内容及びお名前確認に関するご連絡、ご注文料金のご請求に利用いたします。

弊社では、日本産業規格「個人情報保護マネジメントシステム-要求事項」(JISQ15001:2017)に準拠した個人情報の適切な保護に努めております。

詳細につきましては弊社ホームページ <http://www.aspica.co.jp/privacy/policy.html> をご参照ください。