

送信先 FAX:022-222-4624

◆ご依頼主様		会社名等 (法人・団体様等でご注文の場合)	
ふりがな お名前			
電話番号	- -		
ご住所	〒 -		
*ベルホール会員の方は右の【 】に会員とご記入下さい。 【 】 *会員の方で会員登録住所が上記と異なる場合は下記に登録住所をご記入下さい。 (〒 -)			

◆お届け先 (弊社でご葬儀を承っている場合はご葬家名のみご記入下さい。)			
ご葬家名	家	お届け先	○を付し、他式場届けの場合は名称をご記入ください。 ・ご自宅・他式場 (名称)
お届け先住所			
ご葬儀日時	通夜: 月 日 時から	葬儀: 月 日 時から	

通し 番号	◆ご注文内容 (ご注文品の□に✓を付し金額に○をご記入下さい。)		
1	<input type="checkbox"/> 生花スタンド 一段 22,000円・二段 27,500円・三段 44,000円		
	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 3本立ち 33,000円		
	<input type="checkbox"/> 生花アレンジ A 16,500円・生花アレンジ B 16,500円		
	<input type="checkbox"/> 線香セット 11,000円	価格 (単価)	円
	札名 (お供えする方のお名前・会社名・役職名等をご記入下さい。)		

2点目以降は【注文書(続)】の用紙にご記入下さい。

◆ご請求先 (ご依頼主様と同じ場合は領収書宛名欄のみご記入下さい。)			
会社名等		電話 番号	- -
ご担当者名	部署名	FAX	- -
ご住所	〒 -		
領収書宛名			

◆お支払方法	
<input type="checkbox"/> 銀行振込	

【お願い】 受信後ご依頼主様欄の電話番号に確認のお電話をさせていただきます。20分程度経過後もお電話を差し上げていない場合は、受信不具合などの場合もございますので、下記宛てにご連絡いただけますようお願い申し上げます。尚、17:30以降に受信しました場合は、翌日の確認となる場合がございますのでご了承ください。

注文書(続)

(合計 枚の 枚目)

*【注文書A】と同様再度ご記入下さい。

◆ご依頼主様		会社名等
ふりがな お名前		
電話番号	— —	

*【注文書A】からの続きでご記入の場合、通し番号は2からとなります。

通し 番号	◆ご注文内容 (ご注文品の□に✓を付し金額に○をご記入下さい。)
	<input type="checkbox"/> 生花スタンド 一段 22,000円・二段 27,500円・三段 44,000円 <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 3本立ち 33,000円 <input type="checkbox"/> 生花アレンジ A 16,500円・生花アレンジ B 16,500円 <input type="checkbox"/> 線香セット 11,000円 価格(単価) 円 御注文数
	札名 (お供えする方のお名前・会社名・役職名等をご記入下さい。)

通し 番号	◆ご注文内容 (ご注文品の□に✓を付し金額に○をご記入下さい。)
	<input type="checkbox"/> 生花スタンド 一段 22,000円・二段 27,500円・三段 44,000円 <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 3本立ち 33,000円 <input type="checkbox"/> 生花アレンジ A 16,500円・生花アレンジ B 16,500円 <input type="checkbox"/> 線香セット 11,000円 価格(単価) 円 御注文数
	札名 (お供えする方のお名前・会社名・役職名等をご記入下さい。)

通し 番号	◆ご注文内容 (ご注文品の□に✓を付し金額に○をご記入下さい。)
	<input type="checkbox"/> 生花スタンド 一段 22,000円・二段 27,500円・三段 44,000円 <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 3本立ち 33,000円 <input type="checkbox"/> 生花アレンジ A 16,500円・生花アレンジ B 16,500円 <input type="checkbox"/> 線香セット 11,000円 価格(単価) 円 御注文数
	札名 (お供えする方のお名前・会社名・役職名等をご記入下さい。)