発注紙041129-05-05-16

＿＿＿＿＿家　お供物ご注文書

ご注文日　　年　　月　　日

故人　　様	喪主　　様
□通夜　　月　　日　　時	□葬儀　　月　　日　　時

御依頼者様（ご請求先）	住所	〒	電話	
	フリガナ 氏名	様		
	お支払方法	□ご来店　□お振込み	□　当社会員	□　非会員
		□その他（　　）	□　割引あり	□　割引対象外

※君津市･袖ケ浦市･木更津市･富津市以外、又はお持込が出来ない場所へのお届けは会員割引の対象外です。
※お振込み　①手数料はお客様負担でお願い致します　②振込明細書を領収書の代わりとさせていただきます
※ご請求は、葬儀終了日から7～10日後の発送となります。ご了承下さい。

お届け先	十全社ホール	□君津　□袖ケ浦　□木更津　□君津駅前　□浜野　□鋸南		□その他
	式場		お届け日時	月　日　時
	住所	〒		
	氏名	様	電話	

商品（税込価格です）			数量
生花	①	¥17,600	基
	②	¥23,100	基
	③	¥28,600	基
盛籠（北海道）	④	¥13,200	基
盛籠	⑤	¥16,500	基
	⑥	¥22,000	基
果物籠	⑦	¥13,200	基
	⑧	¥16,500	基
	⑨	¥22,000	基
枕花	⑩	¥9,900	基
	⑪	¥13,200	基
	⑫	¥22,000	基
シルクフラワー	⑬	¥22,000	対
	⑭	¥33,000	対
線香	⑮		個

商品番号		商品番号	
札名（縦書きでご記入願います）		札名（縦書きでご記入願います）	

◆お願い◆　FAX受信後、ご確認のお電話を致しますが、**当社より電話がない場合は**、正常に受信ができていない可能性がございますので、お手数ですがご連絡ください。TEL0439-32-4211

株式会社 十全社　　FAX 0439-32－4255

十全社受付	十全社領収
日付/印	日付/印