

御 供 花 注 文 書

(※ご注文受付・お問合せは8:30～17:00までとなります)

お届け先	長南聖苑(大・小)・JA長生ホールやすらぎ・ご自宅・「 」寺				
御葬家名	様	通 夜	/	:	
		告別式	/	:	
御注文主		依頼日	/	納品日	/
御注文主 ご住所	〒	御注文主 ☎・〒	日中、御名札の確認が取れるご連絡先 — —		

※お願い:『常用漢字以外』のお名前はご注意ください。また、誤字防止のため『略字』はご遠慮ください。

※この注文書は1件ごとに記入して下さい。2件以上ある場合はこの用紙をコピーして使用して下さい。

品 名	数量	単 価(税込)	お支払い方法(○をつけて下さい)																			
1 段		16,500円	・ 葬家(施主)様一括支払い																			
上 1 段		22,000円	・ お振込の場合 請求書を郵送させていただきますので、請求書が 届き次第、お振込みをお願い致します。 尚、お振込み期限は翌月末までとなります。 お振込み名 ※お振込手数料はお客様負担となります。																			
特上 1 段		27,500円																				
下記に名札のお名前をご記入して下さい。																						
(そのまま名札になります)																						
名 札 名	ふ り が な	・ 口座振替(JA長生口座) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>支 所</td> <td>JA長生</td> <td>支所</td> </tr> <tr> <td>口座名義</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>口座番号</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>住 所</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>TEL</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="3">※口座振替契約のない場合は 口座振替依頼書をいただきます。</td> </tr> </table>			支 所	JA長生	支所	口座名義			口座番号			住 所			TEL			※口座振替契約のない場合は 口座振替依頼書をいただきます。		
		支 所	JA長生	支所																		
		口座名義																				
		口座番号																				
		住 所																				
		TEL																				
		※口座振替契約のない場合は 口座振替依頼書をいただきます。																				
		・ セレモニーセンターにて現金支払い お支払予定月日(月 日) ※受付は9:00～16:00(365日受付)																				
		注文先 JA長生セレモニーサービスセンター 千葉県長生郡長生村七井土1452 (電話)0475-32-2383 (FAX) 0475-32-4288 ……………当JA使用欄……………																				
		FAX	/	:	㊟																	
		TEL	/	:	㊟																	
		業者名																				
有 ・ ひ ・ 宇 ・ ラ																						

※ご注文いただきました個人情報、葬儀に必要な範囲内で、葬家・業務提携先、代金の請求・決済の目的以外には使用いたしません。