

(No.) 生花発注書				ヤマ・テン株式会社			
喪家名		家		通夜 月 日 時 分 ~			
				葬義 月 日 時 分 ~			
搬入日時			月 日 時				
搬入場所		<input type="checkbox"/> 本館 1F	<input type="checkbox"/> 本館 2F	<input type="checkbox"/> 南館 大ホール	<input type="checkbox"/> 南館 中ホール		
生花価格	本数	名札		生花価格	本数	名札	
<input type="checkbox"/> 11000				<input type="checkbox"/> 11000			
<input type="checkbox"/> 16500				<input type="checkbox"/> 16500			
<input type="checkbox"/> 22000				<input type="checkbox"/> 22000			
<input type="checkbox"/> 33000				<input type="checkbox"/> 33000			
<input type="checkbox"/> 55000				<input type="checkbox"/> 55000			
生花価格	本数	名札		生花価格	本数	名札	
<input type="checkbox"/> 11000				<input type="checkbox"/> 11000			
<input type="checkbox"/> 16500				<input type="checkbox"/> 16500			
<input type="checkbox"/> 22000				<input type="checkbox"/> 22000			
<input type="checkbox"/> 33000				<input type="checkbox"/> 33000			
<input type="checkbox"/> 55000				<input type="checkbox"/> 55000			
生花価格	本数	名札		生花価格	本数	名札	
<input type="checkbox"/> 11000				<input type="checkbox"/> 11000			
<input type="checkbox"/> 16500				<input type="checkbox"/> 16500			
<input type="checkbox"/> 22000				<input type="checkbox"/> 22000			
<input type="checkbox"/> 33000				<input type="checkbox"/> 33000			
<input type="checkbox"/> 55000				<input type="checkbox"/> 55000			
生花価格	本数	名札		生花価格	本数	名札	
<input type="checkbox"/> 11000				<input type="checkbox"/> 11000			
<input type="checkbox"/> 16500				<input type="checkbox"/> 16500			
<input type="checkbox"/> 22000				<input type="checkbox"/> 22000			
<input type="checkbox"/> 33000				<input type="checkbox"/> 33000			
<input type="checkbox"/> 55000				<input type="checkbox"/> 55000			
生花価格	本数	名札		請求書送付先	ご住所	〒 -	
<input type="checkbox"/> 11000					会社名		
<input type="checkbox"/> 16500					電話番号		
<input type="checkbox"/> 22000					FAX		
<input type="checkbox"/> 33000					ご担当者		
<input type="checkbox"/> 55000							
商品	価格	個数	名札	請求書宛先			
<input type="checkbox"/> 仏花				支払方法※ お支払来店 (月 日) ・お振込み			
<input type="checkbox"/> 花束				※お申込用紙受信後、弊社から確認のお電話をさせていただきます。			
<input type="checkbox"/> アレンジ				連絡のつきやすいお電話番号をご記入ください			
				※お支払い来店、お振込のどちらかを○で囲んでください。			
				また、お支払い来店の場合のみ来店日もご記入ください。			