

必ずご確認ください

■確認事項

- ・ご注文はお通夜開式時間5時間前までにお願い致します。締め切り時間以降のご注文はお受け出来かねます。
- ・用紙①と用紙②をFAXして下さい。
- ・ご注文FAXが弊社に到着いたしましたら、確認のお電話をさせていただきます。お昼間、連絡の取れるお電話番号・ご担当者名(フリガナ)を必ずご記入ください。

★用紙1について

- ・商品一覧より商品を選択していただき数量、合計金額をご記入ください。
- ・ご芳名(名札)をご記入ください。
- ・通夜式また葬儀式に参列されないお方様には証としてのお写真をお送りしております。可否をご選択ください。

★用紙2について

- ・お支払い方法をご選択ください。

①式場にて現金でお支払い：領収証をご準備いたしますので領収証名をご記入ください。ご記入のない場合は**ご芳名**で領収証をご準備いたします。

②銀行振込：後ほど請求書を作成いたします。紙の請求書が必要なお方様は紙の請求書欄に必要事項をご記入ください。電子請求書(PDF)が必要なお方様は電子請求書欄に必要事項をご記入ください。

★領収証について

用紙②の下段をご参照ください。

弊社は適格請求書発行事業者です。請求書、領収書にインボイス登録番号を記載いたします。

以上、宜しくお願い致します。

社 名 平城公益株式会社 平城セレモニーホール

電 話 0120-03-2669

FAX 0774-72-8289

住 所 〒619-0222京都府木津川市相楽鳥井7-1

生花・盛籠申込書

当家名			通夜式	明治33年1月0日(土) 0時00分
	家		葬儀式	明治33年1月0日(土) 0時00分 0時00分
故人名	様			
商 品	価 格(税込)	数 量	金 額	ご 芳 名(名札名)
(例)	11,000 (1基)	1	11,000	(例)○△(株) 代表取締役社長 平城太郎
小生花 (壁掛)	5,500 (1基)			札に書くお名前(個人・会社・団体など)をこちらに記入してください
生 花	11,000 (1基)			
	16,500 (1基)			
	27,500 (1基)			
	38,500 (1基)			
乾物籠	10,800 (1個)			
	16,200 (1個)			
果物籠	10,800 (1個)			
	11,880 (1個)			
缶詰籠	10,800 (1個)			

(表示価格は税込みです)

参列されないお方様	生花・盛籠 証としての写真
<p>要 ・ 不要</p>	

お支払い方法について

お支払い方法 (選択してください)	①現地で支払い(カード不可)⇒領収書名() ② 銀行振込(請求書到着後7日以内にご入金)	
銀行振込ご希望の方こちらを記入↓(電子適格請求書希望の方は下にあります)		
(紙の適格請求書郵送ご希望の方)	※ご芳名と異なる場合に記入(社名のみ、別名義など)	
請求書名義	〒	
請求書送付先住所	※ご芳名と異なる場合に記入(社名のみ、別名義など)封筒に記載するお名前	
請求書送付宛名	※ご芳名と異なる場合に記入	
振込人名義		
(電子請求書ご希望の方)	※ご芳名と異なる場合に記入(社名のみ、別名義など)	
請求書名義		
メールアドレス		
振込人名義	※ご芳名と異なる場合に記入	
銀行振込のお方様の領収証について		
領収書(○で囲んでください)	<p style="text-align: center;">・ 必 要 ・ 不 要</p> <p style="text-align: center;">・ 紙の領収証 ・ 電子領収証</p>	
必要 を選択の方		
↓必ずご記入ください↓		
ご連絡先 お電話番号	TEL(昼間、連絡が取れる番号)	担当者様名を記入してください ふりがな
ご担当者		お名前
ご住所	同上可	
備 考	振込日など	
FAX : 0774-72-8289 TEL : 0120-03-2669		