

御中

生花注文書

発注日 平成 年 月 日

納品日 平成 年 月 日

ご注文は右記のFAX番号へFAXでのご注文をお願いします。
受注後確認の電話を致します。

株式会社 JAアスク(本社)
TEL 0824-63-2411

FAX 0824-63-2412

喪主	様	通夜日時	月 日	時 分		発注者	確認者	検品者
住所		葬儀日時場所	月 日	時 分				
(TEL)								

〒 -

住所



(請求書送付先)

会社・団体名

担当者・氏名

電話番号

- -

2段	1段
	
1対 32,400円(税込) 1基 16,200円(税込)	1対 21,600円(税込) 1基 10,800円(税込)

枕花

1対 21,600円(税込)

1基 10,800円(税込)



3	2	1	供 者 (お 札 名)	* * 3 列 以上 (番号 枠) が 一 つ の お 札 で す * * 4 列 以上 の 連 名 は 文 字 が 小 さ く な り ま す
基 対	基 対	基 対		
1段 2段 枕花	1段 2段 枕花	1段 2段 枕花	商品種類	
			お客様金額 (税込)	

(請求書名)

送付先

お札名

その他

[]

御中

盛籠注文書

発注日 平成 年 月 日



納品日 平成 年 月 日

ご注文は右記のFAX番号へFAXでのご注文をお願いします。
受注後確認の電話を致します。

株式会社 JAアスク(本社)
TEL 0824-63-2411

FAX 0824-63-2412

喪主	様	通夜日時	月 日	時 分		発注者	確認者	検品者
住所		葬儀日時場所	月 日	時 分				
(TEL)								

〒 - 住所 _____ _____ (請求書送付先) 会社・団体名 _____ _____ 担当者・氏名 _____ _____ 電話番号 - - <input type="checkbox"/> 送付先 <input type="checkbox"/> お札名 <input type="checkbox"/> その他 (請求書名)	 <p>乾物 1基 10,800円(税込) 1対 21,600円(税込)</p>	 <p>くだもの 1基 10,800円(税込) 1対 21,600円(税込)</p>	3	2	1	供 者 (お 札 名)	* * 4 3 列 列 以上 (番号 の 枠) 連 名 名 は 一 が つ は の 文 個 字 札 が だ 小 さ さ ず く け な り ま す
			基 対	基 対	基 対		
* 季節により、乾物が若干入る場合があります。		乾物 果物	乾物 果物	乾物 果物	乾物 果物	商品種類	
注) 葬儀翌日以降の開封については品質の保証を負いかねます。						お客様金額(税込)	

取引先の皆様へ

支払代金についてはお客様価格と平成28年10月31日締結、売買基本契約書による。支払方法、期日、条件については平成28年11月1日締結、売買基本契約書による。

御中

密注文書

発注日 平成 年 月 日

納品日 平成 年 月 日

ご注文は右記のFAX番号へFAXでのご注文をお願いします。
受注後確認の電話を致します。

株式会社 JAアスク(本社)
TEL 0824-63-2411

FAX 0824-63-2412

喪主様	通夜日時	月 日	時 分	発注者	確認者	検品者
住所	葬儀日時場所	月 日	時 分			
(TEL)						

〒 -

住所

（請求書送付先）

会社・団体名

担当者・氏名

電話番号

（請求書名）

送付先
 お札名
 その他



3	2	1	供者（お札名）	* * 3列（番号枠）が一つの * 4列以上の連名は文字が小さくなり す
基 対	基 対	基 対		
1段 2段 枕花	1段 2段 枕花	1段 2段 枕花	商品種類	
			お客様金額(税込)	