

(株)為永 御供物等ご注文書  
 FAX **0957-53-5176** まで

◎お届け先・ご注文内容について ご記入ください

お届け先	喪家名	家	お届け日	年 月 日
	天晴会館	<input type="checkbox"/> 新館(大村市桜馬場)	<input type="checkbox"/> 本館(大村市杭出津)	
	その他			

品名	規格	単価(税込)	注文数	名札
生花 スタンド	1段もの	11,000円		
	2段もの	16,500円		
		22,000円		
その他				

◎ご依頼主のご連絡先・ご請求先を ご記入ください

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 通夜・告別式 天晴会館にてお支払		
ご住所	〒 - - お電話番号 ( ) -		
ご請求先宛名			ご担当者

◎この度は御供物のご注文を頂き誠にありがとうございます。ご記入いただきました FAX を送信ください。  
 FAX 受信後、弊社よりご注文確認のお電話をさせていただきます。尚、30 分以内に電話がない場合、お手数ですが、お電話にてお問い合わせ願います。

 **株式会社 為永** 本社 〒856-0833 長崎県大村市片町92番地  
 TEL/0957-53-5175 FAX/0957-53-5176

**天晴会館 新館** 〒856-0812 大村市桜馬場2丁目334-1  
 TENSEKAKAN TEL/0957-52-0333

**天晴会館 本館** 〒856-0828 大村市杭出津2丁目1268  
 TENSEKAKAN TEL/0957-52-5577

お振込先	十八親和銀行 大村中央支店 (普)0271098 十八親和銀行 大村支店 (普)0956767	口座名/株式会社 為永 代表取締役 為永 伸夫
------	--	----------------------------