

虹のホールにいがた 行

FAX 025-279-2015

《住所》新潟市東区大形本町5丁目18番14号

《電話》0120-77-1682

(ご葬儀用) 寄贈品注文書

() 家に寄贈

お届け先名	虹のホールにいがた・寄贈先ご自宅・その他会場→		
お届け先住所・電話	新潟市	025 ()	
お届け日時	月 日 ()	・時間指定有→午前・午後	時頃
お通夜日時	月 日 ()	・開式 時	購買コード - -
ご注文主ご芳名	様 (ひかり・いぶき・組合員・一般)		
ご請求書送付先	〒 - 新潟市		
お電話番号	()	入金 (未・済) ◆ 請求書送付 ◆ 購買	

数量	税込価格	品名	寄贈者名
	16,500円	生花スタンド1段	フダにお入れするお名前を 下記にお書き下さい タテ書き
	22,000円	生花スタンド2段	
	27,500円	生花スタンド2段	
	33,000円	生花ボックス2段	
	10,800円	果物籠	
	16,200円	果物籠	
	21,600円	果物籠	
	10,800円	缶詰籠	
	16,200円	缶詰籠	
	21,600円	缶詰籠	
備考欄		受信確認欄	

JA使用欄 (取引先様)

検査完了期日：納品後3日以内

支払期日：毎月末日納品締切、翌月25日払い (支払期日が金融機関の休業日に当る場合は、翌営業日に支払う)

※ 支払期日には法定税率による消費税額・地方消費税分を加算して支払います。

06-11