

# 供物申受書

※太枠内の記入をお願いいたします

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

施主名		葬儀場所	
告別日	年	月	日

品名					
価格					
数量					
御名 名 札 名					
備考					

依頼者名 (会社の場合は会社名もお願いします)		
連絡先・請求先		
住所 〒		TEL
お支払い方法		
<input type="checkbox"/> 通夜・告別時 現金払い	<input type="checkbox"/> 請求書送付	<input type="checkbox"/> 農協貯金(下記記入願います)
※振込み手数料は、お客様ご負担となります。ご了承下さい。		
農協貯金口座引き落とし希望の方 (北つくば農協に限ります)		
支店名	口座名義	TEL

東部事業所 FAX 0296-57-1176  
TEL 0296-57-1149

西部事業所 FAX 0296-33-0909  
TEL 0296-34-1144

※【上記の個人情報は、業務遂行に必要な範囲で行う、申込の手配・業務提携先への商品並びにアフターサービス提供の発注・代金決済等に利用し、それ以外は使用しません。】