

供物注文書

〒399-2562 長野県飯田市長野原 515
株式会社 JAサービス

TEL 0265-26-6969
FAX 0265-26-6622

お	氏名		様	配達日	月	日	時迄
届	住所	番地	TEL	-	-		
先	ホール名						
品番	番	品番	番	品番	番		
品名		品名		品名			
数量	定価 円	数量	定価 円	数量	定価 円		
金額	円	金額	円	金額	円		
お支払い方法		お支払い方法		お支払い方法			
1. 喪主様預け 2. 請求書発行 3. その他 ()		1. 喪主様預け 2. 請求書発行 3. その他 ()		1. 喪主様預け 2. 請求書発行 3. その他 ()			
名札御名前 (連名の場合は右側から順番にご記入下さい)		名札御名前 (連名の場合は右側から順番にご記入下さい)		名札御名前 (連名の場合は右側から順番にご記入下さい)			
供物の写真	必要 <input type="checkbox"/>	供物の写真	必要 <input type="checkbox"/>	供物の写真	必要 <input type="checkbox"/>		
必要な方はチェックを入れて下さい		必要な方はチェックを入れて下さい		必要な方はチェックを入れて下さい			
ご	住所 〒						番地
請	氏名	様		TEL	-	-	
求				FAX	-	-	
先	<input type="checkbox"/> 組合員 <input type="checkbox"/> おおぞら <input type="checkbox"/> JAサービス友の会	担当者様					
備考							
当社FAX 受信者		当 社 発 注 者		発 注 先 確 認		JAサービス 担 当 者	

※お書き頂きました、お客様の住所、お名前、電話等は、【個人情報保護法】に基づき厳重に管理し、自社のサービス以外には使用いたしません。