

《 生 花 注文依頼書 》

お届け先

ご喪家名	家	式場	
喪主氏名	様	式場住所	
通 夜	月 日	時より	告別式 月 日 時より

ご注文内容 ①

商品 (税込み)	数量	札名 ※札名は、楷書でわかりやすく、ご記入ください。
<input type="checkbox"/> 生花 19, 800円		
<input type="checkbox"/> 生花 26, 400円		
<input type="checkbox"/> 生花 33, 000円		
<input type="checkbox"/> 生花 39, 600円		
<input type="checkbox"/> 生花 52, 800円		
<input type="checkbox"/> その他 ()		

ご注文内容 ②

商品 (税込み)	数量	札名 ※札名は、楷書でわかりやすく、ご記入ください。
<input type="checkbox"/> 生花 19, 800円		
<input type="checkbox"/> 生花 26, 400円		
<input type="checkbox"/> 生花 33, 000円		
<input type="checkbox"/> 生花 39, 600円		
<input type="checkbox"/> 生花 52, 800円		
<input type="checkbox"/> その他 ()		

※ひとつの注文内容つき、1ヶの注文とさせていただきます。

お支払い方法

<input type="checkbox"/> 当日現金支払 ご参列時に弊社スタッフにお支払ください。	<input type="checkbox"/> 銀行振込 後日、ご請求書を郵送します。
---	---

ご請求書送付先

氏名 (会社名)	
部署名	
住所	〒
電話	FAX
振り込み元口座 (振込人) 名	

◆受注確認の為、FAX受信後、弊社より、お電話をさせていただきますので、よろしくお願ひいたします。

尚、事務業務終了後（夜間受信）のFAXにつきましては、翌朝の確認とさせていただきますので、あらかじめご了承ください。（ご連絡先を必ずご記入ください。）



FAX番号 048-669-2336

弊社確認欄 (受注確認連絡)
/