

《生花 注文依頼書》

お届け先					
ご喪家名	家		式場		
喪主様氏名	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	商品(税込み)	数量	<input type="checkbox"/> 商品(税込み)	数量
<input type="checkbox"/> 生花 19,800円		<input type="checkbox"/> MIX50輪 7,000円		<input type="checkbox"/> バラ各色 12,000円	
<input type="checkbox"/> 生花 26,400円		<input type="checkbox"/> MIX70輪 10,000円		<input type="checkbox"/> モダングリーン 15,000円	
<input type="checkbox"/> 生花 33,000円		<input type="checkbox"/> MIX50輪(ユリ付)15,000円		<input type="checkbox"/> 白百合10輪 11,000円	
<input type="checkbox"/> 生花 39,600円		<input type="checkbox"/> 白菊 50輪 10,000円		<input type="checkbox"/> カトレア10輪 28,000円	
<input type="checkbox"/> 生花 52,800円		<input type="checkbox"/> バラの花びら各色7,000円		<input type="checkbox"/> カトレア1輪 3,000円	
<input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> デンファレ11,000円		<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭10輪 38,000円	
札名 ※札名は楷書でわかりやすくご記入ください				<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭1輪 11,000円	
				※一つの注文内容につき、1々の注文とさせていただきます	

ご注文内容②					
商品(税込み)	数量	商品(税込み)	数量	<input type="checkbox"/> 商品(税込み)	数量
<input type="checkbox"/> 生花 19,800円		<input type="checkbox"/> MIX50輪 7,000円		<input type="checkbox"/> バラ各色 12,000円	
<input type="checkbox"/> 生花 26,400円		<input type="checkbox"/> MIX70輪 10,000円		<input type="checkbox"/> モダングリーン 15,000円	
<input type="checkbox"/> 生花 33,000円		<input type="checkbox"/> MIX50輪(ユリ付)15,000円		<input type="checkbox"/> 白百合10輪 11,000円	
<input type="checkbox"/> 生花 39,600円		<input type="checkbox"/> 白菊 50輪 10,000円		<input type="checkbox"/> カトレア10輪 28,000円	
<input type="checkbox"/> 生花 52,800円		<input type="checkbox"/> バラの花びら各色7,000円		<input type="checkbox"/> カトレア1輪 3,000円	
<input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> デンファレ11,000円		<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭10輪 38,000円	
札名 ※札名は楷書でわかりやすくご記入ください				<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭1輪 11,000円	
				※一つの注文内容につき、1々の注文とさせていただきます	

お支払方法	
<input type="checkbox"/> 当日現金支払い <small>ご参列時にスタッフにお支払いください。</small>	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <small>後日、ご請求書を郵送します</small>

御請求書送付先			
氏名(会社名)			
部署名		担当者	
住所	〒		
電話		FAX	
お振込み元口座(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
 ウィルかわさき 〒214-0013 神奈川県川崎市登戸新町391
 TEL : 0120-797-749

