

# 供花注文書

FAX:045-844-5857

御記入の上、FAX送信をお願い致します。当方より確認の連絡を致します。  
 尚、電話確認をもちまして、御注文の受付完了とさせていただきます。  
 通信エラー等が原因で確認の連絡がない場合にはお手数ですが御連絡下さい。  
 ※17時30分以降の御注文については、翌日の確認になる場合がございます。

お届け先

故人名	様	斎場	
施主(喪主)名	様		
通夜日時	月 日	時	分 ~
葬儀日時	月 日	時	分 ~

4	3	2	1	No.
				名 札 御 芳 名
菊 <input type="checkbox"/> ¥16,500- 洋花 <input type="checkbox"/> ¥22,000- 洋花 <input type="checkbox"/> ¥27,500- 洋花 <input type="checkbox"/> ¥33,000-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,500- 洋花 <input type="checkbox"/> ¥22,000- 洋花 <input type="checkbox"/> ¥27,500- 洋花 <input type="checkbox"/> ¥33,000-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,500- 洋花 <input type="checkbox"/> ¥22,000- 洋花 <input type="checkbox"/> ¥27,500- 洋花 <input type="checkbox"/> ¥33,000-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,500- 洋花 <input type="checkbox"/> ¥22,000- 洋花 <input type="checkbox"/> ¥27,500- 洋花 <input type="checkbox"/> ¥33,000-	供 花  数量
基	基	基	基	

請求書又は領収書宛名	<input type="checkbox"/> 札名 <input type="checkbox"/> 法人名 <input type="checkbox"/> その他 ( )
請求書送付先	〒
御連絡先担当者名	電話番号

## お支払方法

- 当日現金払 ( 通夜 ・ 葬儀 ) お支払いの際は、弊社スタッフにお声掛け下さい。
- 銀行振込 請求書到着後10日以内のお振込をお願い致します。  
( 月 日振込予定)

※ 銀行・ATM等の振込明細書をもって領収書とかえさせていただきますのでご了承ください。  
 尚、振込明細書は大切に保管いただきますようお願いいたします。