

供花注文書

FAX:045-844-5857

ご記入の上、FAX送信をお願い致します。届き次第、確認のご連絡を致します。

尚、電話確認をもちまして、ご注文の受付完了とさせていただきます。

万一確認の連絡が来ない場合は、通信エラーが考えられますので、お手数ですがご連絡下さい。

※17時30分以降のご注文内容の確認は、翌朝以降となる場合がございますのでご了承ください。

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"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	
洋花 <input type="checkbox"/> ¥27,000-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥27,000-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥27,000-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥27,000-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥32,400-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥32,400-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥32,400-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥32,400-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	
洋花 <input type="checkbox"/> ¥32,400-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥32,400-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥32,400-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥32,400-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	菊 <input type="checkbox"/> ¥16,200-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	洋花 <input type="checkbox"/> ¥21,600-	
基				基				基				基				

御連絡先御名前	電話番号
請求書又は領収書宛名	<input type="checkbox"/> 札名 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> その他 (
請求書送付先	

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 (月 日振込予定)

請求書到着後10日以内のお振込をお願い致します。

※ 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。