

生花・盛籠・燈籠 FAX注文書

FAX送信後、必ず087-895-0055へ確認のお電話をお願い致します。

ご葬家名

家

◆通夜 月日() 時から

◆告別式 月日() 時から

| 品名 | 数量及び金額(税込) | | | |
|--------|------------|---------|----|---------|
| 生花 | 1基 | 12,000円 | 1対 | 24,000円 |
| 生花 | 1基 | 15,000円 | 1対 | 30,000円 |
| 生花 | 1基 | 20,000円 | 1対 | 40,000円 |
| ダルマ花籠 | 1基 | 33,000円 | 1対 | 66,000円 |
| 胡蝶蘭生花 | 1基 | 33,000円 | 1対 | 66,000円 |
| 内檻 | 1基 | 12,000円 | 1対 | 24,000円 |
| 盛籠【乾物】 | 1基 | 10,000円 | 1対 | 20,000円 |
| 盛籠【果物】 | 1基 | 15,000円 | 1対 | 30,000円 |
| 回転燈籠 | | | 1対 | 16,500円 |

◆◆ ご注文内容 ◆◆

| 品名 | 数量 | 金額 | 名前札に記載するお名前 |
|----|----|----|-------------|
| | | | |
| | | | |

◆◆ お支払方法・ご請求先 ◆◆

| | | | | |
|--------------------------------|---|----------------|-------------------|--|
| ◆お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 当日会館にて現金でお支払 | | 【領収書に記載するお名前】 | |
| | <input type="checkbox"/> ご請求書お届け後のお振込 | | 【お支払予定日】 年 月 日 | |
| ◆ご請求先 | | ご請求書宛名・名称・御会社名 | | |
| ◆ご請求先 | ご住所 | 〒 | - | |
| | TEL | | FAX | |
| | 担当部署 | | ご担当者様名 | |
| ◆今回のご注文ご担当者 (ご注文確認ご連絡先) | 【ご注文者様が上記と異なる場合にのみご記入ください】 ◆御会社名・ご住所 ◆お電話番号 | | | |
| <input type="checkbox"/> 上記と同じ | ◆ご担当者名 | | | |

花装使用欄 ●受付 / ●電話確認済 ●札作成済 ●花装受付担当[]
●FAX済 [会館・フジ] ●領収書済 ●一覧記入済

FAX番号 087-895-0087