

この依頼書は Fax: 054-246-5558 へ

FAXにて依頼書を受付後、弊社より必ず電話にて内容の確認をさせていただきます。

※夜間のご注文に関しては、翌朝9時以降になります。

確認がない場合、通信トラブルなどの可能性もありますのでお手数ですがご連絡下さい。

供物をお供えする方(葬家)の名前・お葬儀の日程・場所をご記入下さい。(わかる範囲で結構です)

家(喪主名 /)

【通夜】

月 日 時 分 / 式場

【告別式】

月 日 時 分 / 式場

供物種類・金額(単価)

生花籠 (1基) 15,000円(税別) 缶詰・果物籠 (1基) 15,000円(税別)

① 芳名札名をご記入後、品名を○で囲み、金額(単価)・基数(個数)をご記入下さい。

生花籠 ・ 缶詰籠 ・ 果物籠 単価 円 × 基

② 芳名札名をご記入後、品名を○で囲み、金額(単価)・基数(個数)をご記入下さい。

生花籠 ・ 缶詰籠 ・ 果物籠 単価 円 × 基

お支払方法をご選択下さい。(会場での清算の方もご連絡先住所をご記入下さい)

 お振込 会場にてお支払

【ご請求書】 〒

TEL

ご担当者様

FAX確認のご連絡先 (FAXが届き次第ご連絡致しますので、必ず連絡が取れる番号をお願い致します)

・電話番号

・携帯番号

(社内使用欄)

受付担当	確認	発注者	請求書	入金確認	