

ご供花・ご供物注文書 (FAX用)

この度は、ご注文をいただき誠にありがとうございます。下記項目をご記入後FAXにてご返信ください。FAX受信後、弊社よりお電話をさせていただきます。尚、弊社から連絡がない場合は正常に受信されていない場合がありますのでお手数ですがお問合せください。確認の連絡をもちまして受注完了となります。
※17時以降のご注文は、翌日の確認になる場合があります。
※ご自宅通夜届の場合、ご自宅の都合上お届けできない場合がございます。

FAX番号：0837-32-1479

■お届け先情報

ご記入日	月	日					
喪主名	様	故人様の氏名	様				
会館又は自宅	<input type="checkbox"/> 心音ながと	<input type="checkbox"/> 心音ゆや	<input type="checkbox"/> 心音へき	<input type="checkbox"/> 心音ほうほく	<input type="checkbox"/> 心桜ながと	<input type="checkbox"/> 心桜ゆや	<input type="checkbox"/> 自宅
上記以外のお届け先	住所						
	名称						
通夜日時	月	日	時	分	～		
葬儀日時	月	日	時	分	～		

■商品

※②生花は1基の注文も可能です。料金は半額となります。

品名	料金 (税込)	料金 (税込)	料金 (税込)		
①花輪 1対	¥33,000	¥22,000	¥16,500		
②生花 1対	¥66,000	¥55,000	¥44,000	¥33,000	¥22,000
③枕花 1基	¥11,000				
④提灯 1対	¥22,000				
⑤蓮花 1対	¥22,000				

■お届け品

※名札のお名前は楷書体で正確にご記入ください

品名	数量	価格	名札名
	<input type="checkbox"/> 対	単価	フリガナ
	<input type="checkbox"/> 基	合計	
	<input type="checkbox"/> 対	単価	フリガナ
	<input type="checkbox"/> 基	合計	

■支払い方法

<input type="checkbox"/> 通夜時に支払	<input type="checkbox"/> 葬儀時に支払	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input checked="" type="checkbox"/> をお願いします
---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	---

■請求書送付先

会社名又はご氏名		ご担当者様	
ご住所	〒		
TEL	—	FAX	—

※お振込ご希望の場合には、後日請求書をご送付させていただきます。誠に恐れ入りますが、お振込手数料はお客様のご負担にてお願い致します。 ※金融機関の払込受領書もしくは払込完了画面をもって領収書に代えさせていただきます。尚、会社の経理上領収書が必要な方は弊社までご相談下さい。

エンディング&ファミリーホール 心音・家族葬の心桜 有限会社塚本葬儀社

本社：〒759-4504 山口県長門市油谷河原1251-1 TEL:0837-32-1478

確認	伝達	発注