

供花・供物 お飾り承り書(FAX専用)

この度は、ご依頼を賜り、誠にありがとうございます。注文欄にご記入の上、FAX送信先へ送信ください。
 FAX受信後、弊社より確認のご連絡をさせていただきます。なお、以下の事項について予めご了承くださいませ。

- (ご注意) ・ 17時以降に受信した場合は、翌日(9時以降)の確認とさせていただきます。
 ・ 当式場では、花環を飾ることができません。
 ・ 式場へのお持込は、固くお断りしております。
 ・ ご記入の際は、楷書でお書きくださいますよう、何卒宜しくお願い申し上げます。

■ ご葬家様名 家 ご葬儀 ■ 故 様
 ■ 通夜式 月 日 時 分 ～ ■ 葬儀告別式 月 日 時 分 ～

		お札名	品名	単価(税込)	数量	合計金額(税込)
ご注文品	1		生花	18,150円 ×	基	
				24,200円 ×	基	
				30,250円 ×	基	
				36,300円 ×	基	
		盛籠	16,740円 ×		基	円
ご注文品	2		生花	18,150円 ×	基	
				24,200円 ×	基	
				30,250円 ×	基	
				36,300円 ×	基	
		盛籠	16,740円 ×		基	円

お支払方法	①ご来場時のお支払い
	お支払日 <input type="checkbox"/> 通夜式 <input type="checkbox"/> 葬儀告別式 お支払方法 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 式場窓口でのクレジットカード VISA・Masterになります <small>(式場窓口でのクレジットカード決済の場合は下記カード番号の記載は不要です)</small>
	②後日のお支払い
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 お振込み予定日 <u> </u> 月 <u> </u> 日 ※後日「請求書」兼「振込用紙」をご請求先へお送り致します <input type="checkbox"/> クレジットカード VISA・Masterになります カード番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> カード名義人(ローマ字) <u> </u> 有効期限 <u> </u> 月 / <u> </u> 年

※ご依頼内容について、当社よりご連絡させていただきますので、次の欄も必ずご記入ください

ご注文者様 ご連絡先	お名前(会社名)	ご担当者	部署	お名前:	様宛	
	ご住所 〒					
	TEL		-	-	/ FAX	-
	E-mail					

弊社使用欄			
-------	--	--	--