

■生花等 ご注文書 兼 受賜書



TEL : 042-361-2155 (代)
 FAX : 042-362-2155
 〒183-0021
 東京都府中市片町2-3-1

※本シートは、一度ご自分のパソコンにダウンロードし、ご入力後メール添付にてお送りいただくか、プリントアウト後ご記入いただきFAXで送信して下さい。

1.ご注文なされる商品へ○を記入してください。

| | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 生花 | 生花 | 回転灯籠 |
| <input type="checkbox"/> 1基 ¥16,500 | <input type="checkbox"/> 1対 ¥33,000 | <input type="checkbox"/> 1対 ¥16,500 |
| <input type="checkbox"/> 1基 ¥22,000 | <input type="checkbox"/> 1対 ¥44,000 | <input type="checkbox"/> 1対 ¥22,000 |
| <input type="checkbox"/> 1基 ¥33,000 | <input type="checkbox"/> 1対 ¥66,000 | |

※表記の金額は全て税込価格です。

2.お通夜・告別式の日取りをご記入下さい。

お通夜・告別式

| | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| お通夜 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 |
| 告別式 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 |

3.お届け先をご記入願います。

お届け先

| | |
|-----------|------|
| お名前 (葬家名) | 式場住所 |
| 式場名 | 電話番号 |

4.札名、品名、数量、金額をご記入願います。

ご注文内容

| 札名 | 品名 | 数量 | 金額 |
|----|----|----|----|
| | | | 円 |
| | | | 円 |
| | | | 円 |
| 合計 | | | 円 |

5.ご送信者の御名前を記入願います。

FAX・メール送信者

| | |
|-----|------|
| お名前 | 電話番号 |
|-----|------|

6.ご請求のあて先をご記入願います。

| | | | |
|-------|------|---|------|
| ご請求先名 | | | |
| 郵便番号 | 〒 | — | 電話番号 |
| 御住所 | | | |
| | 御担当者 | | |

※FAXまたはメールでご注文いただきましたら、金子式典からご確認のお電話を入れさせていただきます。
 金子式典からのご連絡がない場合には、お手数ですがお電話頂きます様お願い申し上げます。