

# 供花・供物注文書 (FAX用) HP No. \_\_\_\_\_

この度は、供花・供物のご注文を頂き誠にありがとうございます。下記項目をご記入後、FAXにて返信下さい。FAX受信後、弊社より確認のご連絡をさせていただきます。30分以内にご連絡がない場合は正常に受信されていない場合がございますので、お手数ですがお電話でお問合せ下さい。

受付FAX番号 **0268-43-4049**

■喪主のお名前 \_\_\_\_\_ 様 ■住所 \_\_\_\_\_

■告別式の日時 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分より

届け先	お届け <input type="checkbox"/> 通夜 <input type="checkbox"/> 告別式	会場 <input type="checkbox"/> 東御法事センター <input type="checkbox"/> 自宅
	その他会場	住所

※該当個所に「✓」を入れて下さい。センター以外の場合は会場名、住所をご記入下さい。

供花・供物	品名	価格		
		生花	¥13,000 (税抜)	¥15,000 (税抜)
	盛籠(缶詰・果物)	¥13,000 (税抜)	¥15,000 (税抜)	¥20,000 (税抜)

※生花・盛籠については1基となります。

品名	名札名	数量	金額
	会社/団体名・役職名 (フリガナ)		
	氏名 (フリガナ)	基	¥
	会社/団体名・役職名 (フリガナ)		
	氏名 (フリガナ)	基	¥

御請求先	氏名 (会社名)	TEL ( )
	部署名	担当者 _____ 様
	住所 〒 _____	
	ご希望により御注文頂いた供花・供物の写真を同封いたします。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込：後日請求書を送付させていただきます。 <input type="checkbox"/> 当日支払：係員が対応しますので、お申し出下さい。	支払日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

《当社記入欄》

受注/FAX送信者	お客様確認	確認者	発注日時	発注担当
/	/		/	
:	:		:	

信州玉姫殿グループ  
 株式会社 信州さがみ典礼  
 東御法事センター TEL 0268-75-4449