

供花・供物注文書 (FAX用) HP No. _____

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ください。
 尚、17時以降の受信の場合は、翌日に確認のご連絡とさせていただきます。

受付FAX番号 **0267-64-4450**

■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 <input type="checkbox"/> 小諸法事センター <input type="checkbox"/> 自宅
	その他会場 _____ 住所 _____

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

供花・供物	品名	価格		
	生花	¥13,000 (税抜)	¥15,000 (税抜)	¥20,000 (税抜)
	盛籠(缶詰・果物)	¥13,000 (税抜)	¥15,000 (税抜)	¥20,000 (税抜)
	盛菓子	¥10,000 (税抜)	¥15,000 (税抜)	¥20,000 (税抜)

※生花・盛籠については1基、盛菓子については1対となります。

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 〒 _____	
	ご希望によりご注文いただいた供花・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、お申し出ください。	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
 佐久支店 TEL 0267-64-4441