

下記の通り注文致します

御供花FAX依頼書

〒921-8147 石川県金沢市大額3丁目235-2

TEL:076-227-9441 FAX:076-227-9442

喪家名 家 通夜： 月 日 時 分 ~

葬儀会場 想送会館 大額 葬儀： 月 日 時 分 ~

■ご供花価格(税込)

生花籠(1対) ￥33,000 / ￥55,000	枕 花(1対) ￥22,000 / ￥33,000
生花籠(1基) ￥16,500 / ￥27,500	枕 花(1基) ￥11,000 / ￥16,500

■ご注文内容

品名	単価	数量	名札のお名前(楷書ではっきりとお書きください)
		対又は基	
		対又は基	

■お支払い方法(いずれかに☑をしてください)

	通夜当日お支払い（領収書名)
お振込み（請求書到着後より、1週間以内のお振込みをお願い申し上げます）		
振込口座	北陸銀行	野々市支店 普通 6091957 口座名義：力）ベルセレマ

※もし、ご都合により、ご希望のお支払い日がある場合はご記入下さい ➔ 月 日 振込予定

※お供えは、開式2時間前までにご発注をお願いいたします。

■ ご連絡先（折り返し、確認のお電話を差し上げます。お電話番号は必ずご記入下さい。）

弊社處理欄

発注先への連絡担当者 / : 生花部への確認担当者 / :