

下記の通り注文致します

# 御供花FAX依頼書

想送会館 六家 〒933-0321 富山県高岡市六家字畠田1216-1

TEL:0766-53-4222 FAX:0766-22-4749

喪家名	家	通夜: 月 日 時 分 ~
葬儀会場	想送会館 六家	葬儀: 月 日 時 分 ~

## ■ご供花価格(税込)

生花籠(1対)	¥33,000	¥44,000	¥55,000		生花籠(1基)	¥16,500	¥22,000	¥27,500
洋花籠(1対)	¥33,000	¥44,000	¥55,000		洋花籠(1基)	¥16,500	¥22,000	¥27,500
枕花(1対)	¥22,000	¥33,000			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	高岡広小路支店	普通	6031417	口座名義:カ) 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。)

ご住所:	〒	_____	-	_____	_____	_____	_____
お電話番号:	(	_____	) - (	_____	_____	) - (	_____ )
請求書名(名札と異なる場合):							
ご担当者:							

## 弊社処理欄

発注先への連絡担当者	_____	/ : _____	生花部への確認担当者	_____	/ : _____
------------	-------	-----------	------------	-------	-----------