

下記の通り注文致します

御供花FAX依頼書

想送会館 野村 〒933-0014 富山県高岡市野村533-1

TEL:0766-54-6811 FAX:0766-22-4749

喪家名	家	通夜:	月	日	時	分	~
葬儀会場	想送会館 野村	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	6031408	口座名義:カ) ベルセラマ	

※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		/	:
----------------	--	---	---	----------------	--	---	---