

下記の通り注文致します

# 御供花FAX依頼書

シティホール掛尾 〒939-8213 富山県富山市黒瀬北町2-4-4

TEL: 076-423-4444 FAX: 076-423-4499

喪家名

家

通夜: 月 日 時 分 ~

葬儀会場

シティホール掛尾

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)

<input type="checkbox"/>	通夜当日お支払い (領収書名)					
<input type="checkbox"/>	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)					
<input type="checkbox"/>	振込口座	北陸銀行	橋北出張所	普通	6011132	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	/	:
----------------	---	---	----------------	---	---