

下記の通り注文致します

# 御供花FAX依頼書

想送会館 入善 〒939-0627 富山県下新川郡入善町櫛山4385

TEL:0765-72-4586 FAX:0765-32-4515

喪家名

家

通夜: 月 日 時 分 ~

葬儀会場

想送会館 入善

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	富山南中央支店	普通	6045863	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	/	:
----------------	---	---	----------------	---	---