

生花 FAX注文書 FAX03-3608-0075

以下の①～⑦のご記入をお願いします。

① お届先情報をご記入願います。

ご喪家様情報	通夜 葬儀告別式	月 日 時 ~ 時 月 日 時 ~ 時	供花申込期限日 月 日() 午前12時までに
	お届先	喪家名 家 喪 主 様 <small>※式場はどちらかに○をお付けください。</small> 式場名 ・ セレモニーセンター水元 ・ その他 () 住 所 TEL ()	

② お名札名は、楷書で正確にご記入願います。

FAXが届きましたら、お名札名の確認として下記ご連絡先に折り返しお電話をさせていただきます。

◀ 記入見本 ▶

品名	金額	円× 基	円× 基	円× 基
お名札名				

生 花	
16,500円×1基	
社 代 表 取 締 長 役	株 式 会 社
○	○
○	○
○	○
○	○

価 格 表

商 品 名	基 数	金 額		
生 花	1基	27,500	22,000	16,500
花 輪	1基	※葬儀式場がセレモニーセンター水元の場合のみ可 11,000		
盛籠 (果物 OR 缶詰)	1基	22,000	16,500	11,000

③ ご清算 ※どちらかに○をお付けください。

・式場にてご精算	・振込
----------	-----

※振込の場合 (振込証明書をもって領収書にかえさせていただきます。)

④ ご連絡先 (折り返し確認の連絡先)

TEL

※折り返しの確認連絡をもってご注文を完了とさせていただきます。

⑤ ご住所 ※振込の場合は、後日、こちらの住所に請求書をお送り致します。

〒 -
ご担当者様 :

⑥ ご請求先宛名 ※お振込の場合のみご記入願います。

--

⑦ 弊社会員番号 ※会員様はどちらかに○をお付けください。

・ゴールド会員10%割引	・シルバー会員5%割引
会員No :	

直営式場 セレモニーセンター水元
東京都葛飾区南水元2-20-8 (代表) 0120-77-0983

弊社使用欄		
TEL確認	記入	PC入力