

FAX 供花・供物 注文書

HP用

この度は供花・供物のご注文をいただき有難うございます。
 FAX着信後に弊社より確認のお電話をさせていただきます。
 もし弊社よりお電話のない時は、未受信の場合もございます
 ので、弊社までお電話いただきますようお願いいたします。



株式会社 協榮式典
 〒359-1148 埼玉県所沢市小手指台 37-6

TEL 04-2928-2672

FAX 04-2928-7012

ご注文日 年 月 日

お届け先	ご葬家名	家	喪主様	様
	通夜	月 日 時 分 ~	告別式	月 日 時 分 ~
	式場名	ご住所		

お札名（縦書きで楷書にてご記入お願いします）	<input type="checkbox"/> 生花(菊)又は(洋)はご葬家と同じく <input type="checkbox"/> 生花(菊)17,600円(税込) 基 <input type="checkbox"/> 生花(菊)23,100円(税込) 基 <input type="checkbox"/> 生花(洋)17,600円(税込) 基 <input type="checkbox"/> 生花(洋)23,100円(税込) 基 <input type="checkbox"/> 缶詰盛籠17,600円(税込) 基 <input type="checkbox"/> セリ-&缶詰17,600円(税込) 基	<input type="checkbox"/> 生花(菊)又は(洋)はご葬家と同じく <input type="checkbox"/> 生花(菊)17,600円(税込) 基 <input type="checkbox"/> 生花(菊)23,100円(税込) 基 <input type="checkbox"/> 生花(洋)17,600円(税込) 基 <input type="checkbox"/> 生花(洋)23,100円(税込) 基 <input type="checkbox"/> 缶詰盛籠17,600円(税込) 基 <input type="checkbox"/> セリ-&缶詰17,600円(税込) 基	<input checked="" type="checkbox"/> 生花(菊)又は(洋)はご葬家と同じく <input checked="" type="checkbox"/> 生花(菊)17,600円 1基 <input type="checkbox"/> 生花(菊)23,100円 基 <input type="checkbox"/> 生花(洋)17,600円 基 <input type="checkbox"/> 生花(洋)23,100円 基 <input type="checkbox"/> 缶詰盛籠17,600円 基 <input type="checkbox"/> セリ-&缶詰 17,600円 基
	(記入例) 株式会社 代表取締役 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		

ご請求先	お名前・御社名			「関係区分」 <input type="checkbox"/> 会社関係 <input type="checkbox"/> ご友人 <input type="checkbox"/> ご親戚 <input type="checkbox"/> 各団体 <input type="checkbox"/> 町内会 <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします
	ご住所	〒	—	
	お電話番号			
	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(葬儀後、ご請求書を送付致します) <input type="checkbox"/> 当日支払(弊社スタッフに、お声かけください)		



FAX 04-2928-7012
 (おかけ間違いのないようお願いいたします)

弊社使用欄	確認	発注	発注者