



F A X  
送信

# ご供花FAXオーダーシート

ご注文日

(FAX送信日)

月 日 送信

- 葬儀会場などの都合によりお出しできない場合もございます。
- FAX到着後、確認のお電話をさせていただきます。
- 生花の内容は、季節によって変わる場合もございます。

## ■お届け先情報

フリガナ		通夜	月	日	時～	時
葬家名	様	告別式	月	日	時～	時
フリガナ						
お届け先 ご住所	〒 -					
葬斎場名称						
お電話	( ) -					

## ■ご注文商品 ※ お名札名は、「楷書体」にてはつきりとお書きください。

No.	商品	お名札名	金額(1基)	数量
①	<input type="checkbox"/> 洋花		<input type="checkbox"/> 10,500円	基
	<input type="checkbox"/> 菊花		<input type="checkbox"/> 15,750円	
	<input type="checkbox"/> おしきみ		<input type="checkbox"/> 21,000円	
②	<input type="checkbox"/> 洋花		<input type="checkbox"/> 10,500円	基
	<input type="checkbox"/> 菊花		<input type="checkbox"/> 15,750円	
	<input type="checkbox"/> おしきみ		<input type="checkbox"/> 21,000円	
③	<input type="checkbox"/> 洋花		<input type="checkbox"/> 10,500円	基
	<input type="checkbox"/> 菊花		<input type="checkbox"/> 15,750円	
	<input type="checkbox"/> おしきみ		<input type="checkbox"/> 21,000円	

## ■ご請求書送付先

会社名		所属部署名
お名前		
フリガナ		
ご住所	〒 -	
お電話	( ) -	その他ご要望
F A X	( ) -	

受注確認	発注確認	受付担当

FAX 03-3368-7504

※送信間違いは充分ご注意ください。



運営・管理： 葬祭業 株式会社 シルバーコーポレーション

かおり

香式典

〒169-0073 東京都新宿区百人町3-5-16  
TEL: 03-3205-8111 (代) FAX: 03-3368-7504 (代)