



F A X
送信

御供物 F A X 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。
- 御供物の内容は、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	〒 - 区 東京都 区 <small>※ 東京23区内のお手配に限らせていただきます。</small>					
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"/> 果物籠	-----	<input type="checkbox"/> 10,500円	基
	<input type="checkbox"/> 缶詰籠		<input type="checkbox"/> 12,600円	
	<input type="checkbox"/> 孔雀手籠		<input type="checkbox"/> 15,750円	
	<input type="checkbox"/> シルク丸籠		<input type="checkbox"/> 21,000円	
	<input type="checkbox"/> シキミ盛籠			
	<input type="checkbox"/> 白鳩手籠			
②	<input type="checkbox"/> 果物籠	-----	<input type="checkbox"/> 10,500円	基
	<input type="checkbox"/> 缶詰籠		<input type="checkbox"/> 12,600円	
	<input type="checkbox"/> 孔雀手籠		<input type="checkbox"/> 15,750円	
	<input type="checkbox"/> シルク丸籠		<input type="checkbox"/> 21,000円	
	<input type="checkbox"/> シキミ盛籠			
	<input type="checkbox"/> 白鳩手籠			

■ 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

※送信間違いには充分ご注意ください。

FAX 03-3368-7504



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 東京都新宿区西人町3-5-16

TEL:03-3205-8111(代) FAX:03-3368-7504(代)