



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がございます。
- 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がございます。

FAX 送信

FAX

03-3368-7504

※ 送信間違えには充分ご注意ください。

■お届け先情報

| | | | | | |
|---------|---|-----|---|---|------|
| 葬家名 | 家 | 通夜 | 月 | 日 | 時～ |
| 故人名 | 故 様 | 告別式 | 月 | 日 | 時～ 時 |
| (故人様性別) | <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 | | | | |
| お届け先ご住所 | 東京都府中市分梅町1-13-1 | | | | |
| 葬儀場名称 | 光明院斎場 | | | | |
| お電話 | (0423) 36 - 8481 | | | | |

■ご注文商品

お花の種類は、「先方」にあわせてお出しする。

| No. | 商品 | お礼名 ※「楷書体」にてはっきりとお書き下さい。 | 本体価格(1基) | 数量 |
|-----|---|--------------------------|--|----|
| ① | <input type="checkbox"/> 洋花 <input type="checkbox"/> ミックス <input type="checkbox"/> 菊花 | | <input type="checkbox"/> 19,800円 <input type="checkbox"/> 26,400円 <input type="checkbox"/> 39,600円 (消費税込) | 基 |
| ② | <input type="checkbox"/> 洋花 <input type="checkbox"/> ミックス <input type="checkbox"/> 菊花 | | <input type="checkbox"/> 19,800円 <input type="checkbox"/> 26,400円 <input type="checkbox"/> 39,600円 (消費税込) | 基 |
| ③ | <input type="checkbox"/> 洋花 <input type="checkbox"/> ミックス <input type="checkbox"/> 菊花 | | <input type="checkbox"/> 19,800円 <input type="checkbox"/> 26,400円 <input type="checkbox"/> 39,600円 (消費税込) | 基 |

■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 | () _____ | — |
| FAX | () _____ | — |

● 経理上×日支払い日などございましたらご記入お願いします。

【 月 日締め 月 日支払い】

● その他

| | | |
|------|------|------|
| 受注確認 | 発注確認 | 受付担当 |
| | | |



運営・管理 葬祭事業部 香式部

シルバーシステム株式会社

〒169-0073 東京都新宿区百人町

TEL:03-5338-4028(代) FAX:03-3368-7504

