

供花FAX注文書

ご注文日 年 月 日

(有) 綱島双葉葬儀社 TEL: 045-531-2174

FAX送信先 双葉斎場 FAX: 045-547-5414 TEL: 045-531-0995

下記ご記入頂き、上記番号までFAX送信をお願いします。後ほど当社から確認のお電話をいたします。ご注文は、電話確認を持ちまして受付完了とさせていただきます。

尚、確認の連絡がない場合は、受信または送信エラーが考えられますので、お手数をおかけしますがご連絡ください。

*17時以降のご注文は、翌日にご連絡となる場合がございますので、ご了承ください。

3	2	1			
			名札 ご芳名	日時 月 日	ご葬家名 家
<input type="checkbox"/> 菊花 ¥16,500(税込) <input type="checkbox"/> 和洋 ¥19,800(税込) <input type="checkbox"/> 洋花 ¥19,800(税込) <input type="checkbox"/> ご葬家と同じ供花 ()¥	<input type="checkbox"/> 菊花 ¥16,500(税込) <input type="checkbox"/> 和洋 ¥19,800(税込) <input type="checkbox"/> 洋花 ¥19,800(税込) <input type="checkbox"/> ご葬家と同じ供花 ()¥	<input type="checkbox"/> 菊花 ¥16,500(税込) <input type="checkbox"/> 和洋 ¥19,800(税込) <input type="checkbox"/> 洋花 ¥19,800(税込) <input type="checkbox"/> ご葬家と同じ供花 ()¥	供花	時より	
基	基	基			

●お支払い方法のご記入をお願いします。*□にチェックを入れて下さい。

□当日現金支払い（通夜・告別式）式場にて弊社係にお声掛け下さい。

□後日お振込み（ 月 日頃）後日生花部より請求書を郵送いたします。

*お振込み手数料は、お客様のご負担になりますのでご了承くださいませ。

*お振込の確認が取れない場合には、ご葬家様にご連絡させて頂く場合がございます。

お名前 会社名		部 署 (ご担当者名)	
請求先 ご住所	〒	TEL	()