

送付年月日： 年 月 日

供花・供物 発注書



FAX番号	0 4 6 - 8 2 5 - 0 3 4 0
-------	-------------------------

※FAX番号のお間違えが多いのでお気を付け下さい※

大変お手数ではございますが、FAX送信後【0120-09-1234】まで
確認のご連絡をいただきますようお願い致します。

※夜間にご依頼いただいた場合は、明朝(当日朝)の対応になります。

喪家様ご芳名：

— 発信者様 —

お届け先：

- 辰若中央斎苑 エニシア佐原
 ()

お名前：

ご住所：

〒 -

電話番号：

FAX番号：

供花・供物 価格表(税込)

供花 1基	¥16,500/¥22,000/¥33,000 ※菊か洋花をお選び下さい
果物・缶詰籠1基	¥16,500/¥22,000 ※果物か缶詰をお選び下さい
菓子盛 砂糖盛 1基 饅頭盛	各 ¥11,000
施主餅(お供え餅)5升～	¥16,500～

お支払方法：

※にチェックをお願い致します

- 来店
ご会葬 (来店日時： 月 日 時頃)

※ご会葬時お支払ご希望の方は、ご面倒をお掛けしてしま
い申し訳ありませんが、お釣りが出ない様にご準備を
お願いします

- お振込み

※下記に請求書送付先をお書きください、上記記載内容
と請求先が同じ場合は同上でかまいません

ご請求先	(宛名)
	(住所)
	(電話)

※振込手数料はお客様ご負担でお願い致します

品名：

価格(税込)：

名札名(ご芳名)：

備考：

皆様から頂戴したお花は、生花祭壇に飾らせて頂きますので、
お花代は、一律 _____ 円(税込)になります。
ご芳名は、芳名板にて並べさせていただきます。

※ご記入いただいた通り芳名札に提示しますので、御芳名の誤字脱字にお気を付け下さい。

※御芳名を夫婦連名でお提示する場合は【苗字同一で名前を二名分記入】してください。

※御芳名を兄弟姉妹連名で提示する場合は【苗字が同一であってもフルネームで記入】してください。