

# 総合葬祭(株)唐津公善社

ご注文日 年 月 日

## 生花注文書



送信方向

**FAX 0955-77-4445**

お問合せ先:0955-77-4444

ご依頼主様	住所	[ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]	
	フリガナ	_____	
	電話	[ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]	様
	上記以外のご連絡先(携帯・勤務先)	[ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]	
	ご利用FAX	[ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]	

ご希望のお支払い方法	
<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 現金払い(本社・斎場)

■ご依頼主様とご請求先が異なる場合のみご記入ください。

ご請求先指定	宛名	_____様
	会社名	_____ 担当名: _____
	住所	〒 _____
	TEL	_____

お届け先	フリガナ	_____
	故人	_____様
	フリガナ	_____
	喪主	_____様

- 通夜 月 日 時 分~
- 葬儀 月 日 時 分~
- お届け先
 

<input type="checkbox"/> パインフィールド	<input type="checkbox"/> 海の見える丘斎場
<input type="checkbox"/> ミレニアム・ホール	<input type="checkbox"/> 梅崎斎場
<input type="checkbox"/> その他( )	



生花スタンド 1基(2段)  
¥20,000 (税抜き)



生花スタンド 1基(1段)  
¥15,000 (税抜き)



果物籠盛り 1個  
¥10,000 (税抜き)

備考

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

※季節、お届け地域、その他流通等の事情により花材、花器、果物が変わる事がございます。

注文の品 1	フリガナ	_____	品名	数量	単価	消費税	金額
	名札	_____様	生花スタンド 1基(2段)		¥20,000		
			生花スタンド 1基(1段)		¥15,000		
			果物籠盛り 1個		¥10,000		

注文の品 2	フリガナ	_____	品名	数量	単価	消費税	金額
	名札	_____様	生花スタンド 1基(2段)		¥20,000		
			生花スタンド 1基(1段)		¥15,000		
			果物籠盛り 1個		¥10,000		

※ご注文ありがとうございます。(確認のお電話をさせていただきます。)