

生花・盛籠

ご注文用紙

確認	発注

○お手数ですが下記の項目をご記入の上、FAXにてご返信ください

FAX受信後、折り返し内容確認の連絡をさしあげます。
確認を待って申し込み完了と致します。

ご注文日 月 日

葬家名 家 様

葬儀日程 お通夜 日 時～ お葬式 日 時～

ご注文者(担当者) お名前(会社名)

様

ご住所

電話番号

□にチェックを入れてください

<input type="checkbox"/>	生花	一基(一本)	10,500
<input type="checkbox"/>	生花	一对(2本)	21,000
<input type="checkbox"/>	果物盛	一個	10,000
<input type="checkbox"/>	缶詰盛	一個	10,000
<input type="checkbox"/>	乾物盛	一個	10,000

※税込み金額です

名札に記載するお名前

お支払い方法は、(お通夜・告別式・請求書)のいずれかに○をつけてください

請求書送付先 ※請求書をご希望の方はご記入ください。(振込み手数料はご負担いただきます)

ご請求先名

様

ご担当者様

様

請求書先住所

〒

電話番号

経済産業大臣認可 全日本葬祭業組合連合会
大阪市規格葬儀取扱指定店
一般貨物運送事業(霊棺)

 有限会社 中本葬祭

FAX 06-6758-0042

大阪市生野区巽西2-12-15

電話番号 06-6757-9377