

生花スタンド・枕花・果物籠 FAX依頼書

※記入箇所には、楷書でもれなく正確に、ご記入下さい。

ご依頼主	社名・団体名 所属部署		名札表示 例 株式会社広島商事 代表取締役 広島一郎
	フリガナ		
	お名前		
ご住所	〒		
TEL:			
請求先 上記と異なる 場合のみ ご記入下さい	社名・団体名 所属部署		
	フリガナ		
	お名前		
ご住所	〒		
TEL:			
お支払方法 ☑マークを ご記入下さい	<input type="checkbox"/> お振込み希望 <input type="checkbox"/> 来館時支払い希望		
お届け先 ☑マークを ご記入下さい	ご喪家名	様	
		(故人名、喪主名でも可)	
	通夜	月 日 時 から	
	葬儀	月 日 時 から	
	お届け日時	<input type="checkbox"/> 開式時刻までに <input type="checkbox"/> 月 日 時 頃までに	
	お届け場所	<input type="checkbox"/> 廿日市葬祭会館 <input type="checkbox"/> ライフメモリアルホール <input type="checkbox"/> その他 ※その他の場合、住所、施設名、お届け電話番号をご記入下さい。 〒 住所: 施設名: TEL:	
ご依頼品 ☑マークをご記入下さい	生花スタンド <input type="checkbox"/> 1基 11,000円 <input type="checkbox"/> 1対 22,000円 枕花(生花) <input type="checkbox"/> 1基 16,500円 <input type="checkbox"/> 1対 33,000円 果物籠 <input type="checkbox"/> 1籠 10,800円 <input type="checkbox"/> 1対 21,600円 上記金額は、すべて税込となっております。 消費税:生花・枕花 10% 果物籠 8%		
摘要 その他のご要望			

送信先 FAX番号
0829-32-3348

広島セレモニー株式会社
廿日市市串戸1-7-20
TEL 0829-32-3343

※ 複数ご注文頂く場合、誠にとおそれいりますが、用紙をコピーの上各々ご注文下さい。

※ FAX送信後は必ず着信をご確認下さい。確認の無い場合の手違いに関しましては、責任を負いかねますのでご了承下さい。

※ この依頼書により知り得た個人情報、目的以外には使用いたしません。