

生花・供物 注文依頼書

年 月 日

(株)富士葬祭 (事務所)
0120-24-5401
FAX 058-328-5358

富士葬祭 岐阜 検索

担当

(自社式場用)

恐れ入りますが 以下の項目をご記入下さい

※ FAX閲覧後 (16時30分以降は明日)確認のお電話を入れさせていただきます。

①お届け先

| | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------------|
| 喪家名 | 様 ※喪主名または 故人名をご記入ください | |
| 会場名 | <input type="checkbox"/> 富士会館 | <input type="checkbox"/> 絆ホール(家族葬専用) |
| 住所 | 岐阜県瑞穂市田之上142-2 | 岐阜県本巣市政田1557 |

② にチェックをしてください (1つの商品につき 1枚の依頼書でご注文をお願い致します。)

| 種類 | 内容 | 単位 | 金額 (税込) | 注文数量 |
|--------------------------------|----|----|---------|------|
| <input type="checkbox"/> 生花 A | 2段 | 1基 | 10,800円 | 基 |
| <input type="checkbox"/> 生花 B | 2段 | 1基 | 16,200円 | 基 |
| <input type="checkbox"/> 果物盛 A | 2段 | 1基 | 12,960円 | 基 |
| <input type="checkbox"/> 果物盛 B | 3段 | 1基 | 16,200円 | 基 |
| <input type="checkbox"/> 果物盛 C | 3段 | 1基 | 21,600円 | 基 |

③ 札名

※楷書体で正しくご記入ください

④ お支払方法

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 直接 式場でのお支払い |
| <input type="checkbox"/> 通夜日 <input type="checkbox"/> 葬儀日 |
| <input type="checkbox"/> 振り込み 領収書郵送 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 (振り込み手数料は、貴社負担でお願い致します) |
| お支払予定日 月 日 |
| ご請求先 |
| ご住所 〒 |
| 会社名 |
| TEL FAX |
| ご担当者 |
| 携帯 (常時連絡が取れる番号) |