

生花スタンド注文書 (葬儀用)

FAX 専用 093-583-2347

ご注文日 年 月 日

担当 神谷 宛

【請求書送付先】

御社名(社印可)

TEL

ご担当者

【ご注文受付時間】

お通夜に、お届けは15:00まで。お葬儀にお届けは開式3時間前までとなります。

(受付時間に間に合わない場合は直接お電話ください。093-583-3004)

1、お届け日時

お通夜、ご葬儀、どちらかを選び、□にチェックを入れて、日時をお書きください。

お通夜 ご葬儀

月 日 時開式

2、お届け先

斎場名

お届け先ご住所

喪主または喪家名

TEL

3、生花スタンドに立てる名札

5、金額

	<input type="checkbox"/> 15,000 × 本
	<input type="checkbox"/> 20,000 × 本
	<input type="checkbox"/> 15,000 × 本
	<input type="checkbox"/> 20,000 × 本
	<input type="checkbox"/> 15,000 × 本
	<input type="checkbox"/> 20,000 × 本

※ 名札記入例 (15,000円のスタンド1本の場合)

株式会社 ○○建設	<input checked="" type="checkbox"/> 15,000 × 1 本
代表取締役 ○○ ○○	<input type="checkbox"/> 20,000 × 本

ご希望の金額の□にチェックを入れ、本数をお書きください。

- ・ 1対(左右、両方)の場合は2本となります。
- ・ 15,000円は1段、20,000円から2段となります。
- ・ 生花代金の他に別途消費税がかかります。

ふらわあず

北九州市小倉北区西港町94-9
TEL 093-583-3004

確認次第、リファックスさせていただきます！