ご供花のご注文を賜りまして、誠にありがとうございます。
別紙パンフレットを同送しております。下記のご注文書欄に必要事項をご記入の上、ご送信下さい。
着信後、係より確認のお電話を致しますので、①のご連絡先を必ずご記入願います。
ご不明の際は、フリーダイヤル:**0120-340-879** までお問い合わせ下さい。

送信先FAX番号： 0968-43-3446

花 久 株式会社 宛

供物FAX注文書

注文日: 月 日

① **お客様**（お申込者のお名前、ご住所、ご連絡先を必ずご記入下さい。この欄のご住所にご請求書をお送り致します。）

お名前	
ご住所 〔ご請求先〕	〒
ご連絡先	〔ご自宅〕 〔会社〕 〔携帯〕

② **お届け先**（喪家名を記入し、お届け先□に“レ（チェック）”をご記入下さい。）

喪 家 様 〔日程〕通夜: 日 : ～	葬儀: 日 : ～	
□ 当社斎場 □ ご自宅（住所:	TEL:	）
□ 他社斎場（斎場名: 住所:	TEL:	）

③ **ご注文品**（必要事項をご記入下さい。）

供 物 名	価 格（消費税 10%込）・数 量	
生花スタンド （スタンドの種類が変わる場合がございます）	□ アルミ１段式 16,500 円×( )基	□ アルミ２段式 22,000 円×( )基
	□ 焼 杉２段式 27,500 円×( )基	□ 焼 杉２段式 33,000 円×( )基
	□ モダンスタンド 22,000 円×( )基	
生花アレンジ	□ 5,500 円×( )基 □ 11,000 円×( )基	
ラ ン 鉢	□ 3本立 24,200 円×( )鉢	
お支払方法	□ 銀行振込 □ 斎場でお支払い	合計金額 円

④ **名札記入**（社名/役職/ご氏名をご記入下さい。また複数基ご注文の際は、金額と基数をお書き添え下さい。）

名札（縦書き・楷書でご記入下さい）	名札（縦書き・楷書でご記入下さい）
（金額） 円× 基	（金額） 円× 基