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（杉・黒塗杉等の種類が変わる場合がございます）	□杉1段物 11,000円×（ ）本	□黒塗杉1段物 16,500円×（ ）本
	□杉2段物 16,500円×（ ）本	□黒塗杉2段物 22,000円×（ ）本
	□黒塗杉2段物 27,500円×（ ）本	□アルミ3段物 33,000円×（ ）本
生花アレンジ	□ 3,300円×（ ）基 □ 5,500円×（ ）基	□ 11,000円×（ ）基
~~ラン鉢~~	~~□ 3本立 19,800円×（ ）鉢~~ 一時販売停止中	
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。また複数本ご注文の際は、金額と本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× 本	（金額） 円× 本