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	□モダンスタンド 22,000円×（　）基
	□ハートスタンド　36,300円×（　）基	□星スタンド　36,300円×（　）基
	□胡蝶蘭スタンド 44,000円×（　）基	
	□胡蝶蘭スタンド（プレミアム）　66,000円×（　）基	
	□アルミ2段式　22,000円×（　）基	□焼杉2段式　27,500円×（　）基
	□アルミ3段式　44,000円×（　）基	
生花アレンジ	□ 6,600円×（　）基	□ 11,000円×（　）基
ラ ン 鉢	□ 3本立 27,500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