

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、お届け先口に“レ(チェック)”をご記入下さい。)

喪家	様	[日程]	通夜： 日	：	～	葬儀： 日	：	～
<input type="checkbox"/>	当社斎場	<input type="checkbox"/>	ご自宅 (住所：			TEL：)
<input type="checkbox"/>	他社斎場(斎場名：		住所：			TEL：)

③ ご注物品 (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)	<input type="checkbox"/>	アルミ1段式 11,000円 × () 基	<input type="checkbox"/>	アルミ2段式 16,500円 × () 基		
	<input type="checkbox"/>	焼杉2段式 22,000円 × () 基	<input type="checkbox"/>	焼杉2段式 27,500円 × () 基		
	<input type="checkbox"/>	モダンスタンド 16,500円 × () 基				
生花アレンジ	<input type="checkbox"/>	3,300円 × () 基	<input type="checkbox"/>	5,500円 × () 基	<input type="checkbox"/>	11,000円 × () 基
ラン鉢	<input type="checkbox"/>	3本立 24,200円 × () 鉢				
お支払方法	<input type="checkbox"/>	銀行振込	<input type="checkbox"/>	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