

ご供花(生花)注文書

FAX:042-589-1986

ご葬家名	家 様		
式場名			
式場住所			
式場電話			
日 時	通夜：	月 日 ()	午後 時～
	告別式：	月 日 ()	午前・午後 時～

ご注文欄①	価格の選択	<input type="checkbox"/> ¥16,500円 ・ <input type="checkbox"/> ¥22,000円 ・ <input type="checkbox"/> ¥33,000円 (税込)	数(基)
	札名		基
ご注文欄②	価格の選択	<input type="checkbox"/> ¥16,500円 ・ <input type="checkbox"/> ¥22,000円 ・ <input type="checkbox"/> ¥33,000円 (税込)	数(基)
	札名		基
ご注文欄③	価格の選択	<input type="checkbox"/> ¥16,500円 ・ <input type="checkbox"/> ¥22,000円 ・ <input type="checkbox"/> ¥33,000円 (税込)	数(基)
	札名		基

お支払方法	振込 ・ 当日払い (現金 ・ クレジット ・ QRコード)
-------	----------------------------------

ご 請 求 先	
ご 住 所	〒
ご請求書宛名	
お 電 話 番 号	ご担当者様 (企業様のみ) 様

※ 枠内をご記入の上、上記番号にFAXして頂きますようお願い致します。

※ FAXが届き次第、折り返し確認のお電話をさせていただきます。

(夜間等、連絡が翌日になる場合があります。お急ぎの場合には、お手数ですがお電話下さいますようお願い致します。)

弊社記入欄

内容確認	送信者	発注確認
/	/	/

セレモハイネス株式会社

東京都日野市旭が丘2-12-7

TEL 042-589-1985