

供花・供物注文書 (FAX用) HP No. _____

この度は、ご注文をいただき誠にありがとうございます。下記項目をご記入後、FAXにてご返信ください。
 FAX受信後、弊社より確認のご連絡をさせていただきます。30分以内にご連絡がない場合は正常に受信されて
 いない場合がございますので、お手数ですがお電話でお問合せください。
 尚、17時以降の受信の場合は、翌日に確認のご連絡とさせていただきます。

受付FAX番号 026-243-9889

■喪主のお名前 _____ 様 ■住所 _____

■告別式の日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分より

届 け 先	お届け	告別式のお届けとなります。	会 場	<input type="checkbox"/> 豊野法事センター	<input type="checkbox"/> 自宅
	その他 会 場		住 所		

※該当個所に「✓」を入れてください。センター以外の場合は会場名、住所をご記入ください。

供 花 ・ 供 物	品 名	価 格 ※税込価格となります。			
	生 花	¥16,500	¥22,000	¥27,500	¥33,000
	盛籠(缶詰・果物)	¥16,200	※軽減税率対象		
	盛 菓 子	¥16,200	※軽減税率対象		

※生花・盛籠については1基、盛菓子については1対となります。

品 名	名 札 名	数 量	金 額
	会社/団体名・役職名 (フリガナ)		
	氏 名 (フリガナ)	基	¥
	会社/団体名・役職名 (フリガナ)		
	氏 名 (フリガナ)	基	¥

御 請 求 先	氏名 (会社名)	TEL ()
	部署名	担当者 様 E-mail
	住 所 〒 _____	
	ご希望によりご注文いただいた供花・供物の写真を同封いたします。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
支払 方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込：後日請求書を送付させていただきます。 <input type="checkbox"/> 当日支払：係員が対応しますので、お申し出ください。	支払日
		ご請求書到着後2週間以内のお支払いをお願い致します。

《当社記入欄》

受注/FAX 送信者	お客様確認	確認者	発注日時	発注担当
/	/		/	
:	:		:	

信州玉姫殿グループ
 株式会社 **信州さがみ典礼**
 TEL 026-296-1194