

生花・籠盛注文用紙

【個人情報のお取り扱いについて】

お預かりしました個人情報は、ご依頼くださいました寄贈品の手配・名札作成・請求業務にのみ利用致します。
 また、依頼先の喪主様と業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。
 (法令等により開示・提供を求められた場合を除きます)
 ※上記内容に同意頂けない場合、寄贈品のご依頼をお受けできない場合がございます。

左記内容に **同意する・同意しない**

どちらかに○印をお願いします。

喪主名	様	故人名	様
通夜日時	月 日 時 分 ~	葬儀日時	月 日 時 分 ~
葬儀場所			

儀礼品(供花供物) 代金一覧

商品名	品番	価格(税込)	商品名	品番	価格(税込)
オリジナル花 (ホール用壁掛生花)	F-1	¥13,200	枕花 (祭壇まわり生花)	F-5	¥16,500
	F-2	¥22,000		F-6	¥33,000
スタンド花 (外用生花)	F-3	¥13,200	籠盛り (くだもの)	K-1	¥10,800
	F-4	¥22,000		K-2	¥16,200

※ 生花につきましては、1対の価格になります。1基でのご注文も承ります。金額欄には半額の価格をご記入ください。
 ※ 商品画像は、当社ホームページ【儀礼品(供花・供物)のお申込み】に掲載しておりますのでご覧いただき申込み下さい。

※ 通夜からのお供えは **通夜日の14時まで**に FAXをお願いいたします

御供	請求書名	御供	請求書名	御供	請求書名
				株式会社 代表取締役 鈴木哲馬	株式会社 濃飛葬祭
品番		品番		品番	F-3
数量	対・基	数量	対・基	数量	1 対・基
金額	円	金額	円	金額	13200 円

■御支払方法に○をお付け下さい 銀行振込 ・ 現金にてお支払い(式場払い) ・ PayPay

※FAX到着後 担当者より確認の電話をいたしますので、連絡のつく携帯番号などの記載をお願いしております。

御芳名 貴社名		部署名 ご担当者名	
ご住所	〒 -		
電話番号	() -	携帯番号	() -

尚、勝手ながらお支払いは2週間以内をお願いいたします。
 お振込の場合、振込手数料は、誠に申し訳ございませんが、お客様負担とさせていただきますのでご了承ください。

FAX : 0574-27-5677 TEL : (0574) 24-2255