

# 生花・花輪 FAXご注文用紙

弔 事 用	お届け日	月 日 ( ) 時まで	通夜 葬儀告別式	日 時~ 日 時~	時 時
	お届け先 ご住所	喪主 <span style="float:right">様 (故人 様)</span> 住所 (式場 ( ) TEL ( ) )			

・お名札名は、楷書ではっきりご記入ください。

お願い ・FAXが届きましたら、下記ご依頼先に折り返しお電話させていただきます。

・30分以上連絡がない場合は、お手数ですが弊社までご連絡をお願い申し上げます。

品名			
金額 (税抜)	円×基	円×基	円×基
名 札 名			

<b>生花</b>
15,000円×1基
《記入例》
社代表取締役 長役
株式会社
○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○

※別途消費税をいただきます

ご 依 頼 ・ ご 請 求 先	会社名		部署名	
	フリガナ		弊社 会員番号	
	お名前		様	(会員様のみ)
	ご住所	〒	TEL ( )	FAX ( )
	お振込名義(ご請求先名と異なる場合)：			

〈特記〉 ご記入いただいた個人情報、ご注文いただいた生花の発送、ご精算業務に利用いたします。尚、お届け先様からのご希望がありましたら、お知らせする場合がございます。

立川本社 FAX : 042-534-1234 TEL : 042-534-1111