

お届け日	月 日 : ~ :													
通夜	月 日 : ~ :													
告別式	月 日 : ~ :													
故人名	カナ							喪主／ お届け先 (葬儀以外 の場合)	様					
	漢字							様						
お届け先	自宅・式場							TEL						
	住所	(都道府県)												
	担当 葬儀社名							TEL						
品名		供花				供花				供花				
金額・基数		円 基				円 基				円 基				
楷書・たて書きで ご記入ください 御芳名（名札名）		4行目	3行目	2行目	1行目									
弊社使用欄														
	No.		入力		葬儀種別		備考							
	確認者		FAX送信		生花店				顧客No.					

様
ご注文の締めきり日時は、
告別式前々日の17時までとなります。

供 花 F A X 注 文 用 紙										
品 名			金 額 (1基・税込価格)							
供 花			22,000円			26,400円		36,300円		
【当社で施行するお葬儀以外へのお届けについて】供花の料金が異なる場合がございます。 また、商品代金とは別に送料がかかります。送料：全国一律 880円（税込）										
請求情報記入欄										
ご記入頂いた個人情報は、弊社「プライバシーポリシー」に則り、供花の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あります。										
太枠内をご記入後ご返信ください。FAXが届きましたら弊社より受注確認のご連絡をいたします。										
フリガナ										
請求書名義										
送 付 先	郵便番号		—				(*私書箱等、ご指定もこちらへご記入下さい)			
	住 所	番地まで								
		建物名・ 部屋番号								
	フリガナ									
	氏名・ 会社名		部署名				ご担当者	様		
TEL		—				—				
FAX		—				—				
メールアドレス										
緊急時連絡先		—				—				
		(休日・祝日等、緊急でご連絡する場合に備え、差支えなければ携帯番号のご記入をお願いいたします)								
お振込み名義（請求書名義と異なる場合）：										
会員番号		(*当社会員様のみ)								
ご契約団体										

Eternal Heart
株式会社 **テレモア**[®]

ご供花のお問合せ (9:00 ~ 17:00 年中無休)
立川本社 電話 042-534-1111 FAX 042-534-1234

当社の会員様は会員番号、ご契約団体所属の方は
ご契約団体名をご記入いただくことで
割引が適用になります