

供花・供物 注文フォーム

FAX 03-3993-5544

この度は、供花・供物のご注文を頂き、誠にありがとうございます。
空欄に必要事項をご記入の上、FAXにて送信お願いいたします。
依頼書が届きましたら、必ず折り返し確認のお電話を申し上げます。
ご不明な点がございましたら、電話にてお問合せくださいませ。

百年のおつきあい



株式会社 石山葬儀社
〒176-0012 東京都練馬区豊玉北5-17-8

0120-4243-00

お届け先	
ご葬家名	式場名
様	
式場住所 〒 _____	
通夜	告別式
月 日 ()	月 日 ()
PM : ~	AM/PM : ~

お名札名 ※縦書きになります。

ご注文担当者	
氏名	電話番号
様	

ご注文内容 ご注文の品にチェックを入れていただき、数量をご記入お願いします。
※ 1対の場合は、2基とご記入ください。

- | | | 数量 |
|------------------------------|--------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> 生花 | ¥39,600 (1基 10%税込) | <input type="text"/> 基 |
| <input type="checkbox"/> 生花 | ¥26,400 (1基 10%税込) | <input type="text"/> 基 |
| <input type="checkbox"/> 生花 | ¥19,800 (1基 10%税込) | <input type="text"/> 基 |
| <input type="checkbox"/> 花環 | ¥11,000 (1基 10%税込) | <input type="text"/> 基 |
| <input type="checkbox"/> 果物籠 | ¥16,500 (1基 10%税込) | <input type="text"/> 基 |
| <input type="checkbox"/> 缶詰籠 | ¥16,500 (1基 10%税込) | <input type="text"/> 基 |

請求書宛名 ※札名と異なる場合にご記入ください。	
住所 〒 _____	
請求書郵送先	氏名
	電話番号
様	

弊社記入欄
No.