

【受付時間】 9時～18時

お供え物 F A X ご注文シート

太枠の中をご記入ください。
□欄はお選びいただき✓してください。

FAX

0848-67-4040

※御供物のご注文に関する、
電話でのお問い合わせ、確認などは
9時より18時までとなります。

喪家名

| | | | | |
|-------|-------|---|----------------------|--|
| ご依頼主様 | 御社名 | <input type="text"/> | | |
| | 御住所 | 〒 | <input type="text"/> | |
| | 電話番号 | <input type="text"/> | | |
| | フリガナ | <input type="text"/> | | |
| | 御担当者様 | <input type="text"/> (部署 <input type="text"/>) | | |
| | お支払方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 (請求書を郵送させていただきます。請求先が上記と異なる場合は、ご連絡ください。) <input type="checkbox"/> 式場でのお支払 [<input type="checkbox"/> 通夜 ・ <input type="checkbox"/> 葬儀] (領収証を発行いたします。) | | |

| | | |
|------|--------------|---|
| お供え物 | 生花 | ◆1基 11,000円 ◆1基 16,500円 ◆1基 22,000円 ◆1基 33,000円 (標準税率対象10%) |
| | 盛籠 (フリースドライ) | ◆1基 10,800円 (軽減税率対象8%) |

※税込表示です。

| | | | | |
|--------|------|---------------------------------------|-----|---|
| ご注文①内容 | 御供品名 | 単 価 | 数 量 | 【ご注文について】 ※ご希望のお供え物に☑してください ※1対は数量が2基になります。 |
| | お供え物 | <input type="checkbox"/> 生花 | 円 基 | |
| | | <input type="checkbox"/> 盛籠 (フリースドライ) | 円 基 | |
| 名札御尊名 | | <input type="text"/> | | |

| | | | | |
|--------|------|---------------------------------------|-----|---|
| ご注文②内容 | 御供品名 | 単 価 | 数 量 | 【ご注文について】 ※ご希望のお供え物に☑してください ※1対は数量が2基になります。 |
| | お供え物 | <input type="checkbox"/> 生花 | 円 基 | |
| | | <input type="checkbox"/> 盛籠 (フリースドライ) | 円 基 | |
| 名札御尊名 | | <input type="text"/> | | |

～ご注文誠にありがとうございました～

※FAXご返信後、当社から確認のご連絡をさせていただきます。



シティホールー休
〒723-0052 広島県三原市皆実2丁目2-20
【お問合せ】 0848-63-9978
【受付時間】 9時～18時

| | | |
|---------------|----|----------------------|
| 弊社使用欄 合計金額 | 確認 | <input type="text"/> |
|---------------|----|----------------------|