

お供え物FAXご注文シート

【受付時間】 9時～18時

FAX

0848-67-4040

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。

※お供え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時から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 (請求書は郵送します。到着後2週間以内にお支払いください。請求先が上記と異なる場合は、ご連絡ください。) ※締め日の都合など、ご希望の振込み日がございましたら、お振込み日をご記入ください。⇒ <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 振込予定	
	<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	お供え物	御供品名	単 価	数 量	【ご注文について】 ※ご希望のお供え物に <input checked="" type="checkbox"/> してください。 ※1対は数量が2基になります。
		<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	お供え物	御供品名	単 価	数 量	【ご注文について】 ※ご希望のお供え物に <input checked="" type="checkbox"/> してください。 ※1対は数量が2基になります。
		<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確認後、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"/>
---------------	----	----------------------