

ご供花・お供物注文書 (WEB)

この度は、弊社にご依頼を賜りまして誠に有難うございます。

お手数ではございますが、ご注文内容、お支払い方法を下記ご記入のうえFAXにてお送りください。

FAXが届きましたら、折り返し確認のお電話をさせていただきます。FAX送信後30分以上連絡がない場合はFAXが送信エラー等で未受信となっている可能性がございますので、お手数ですがご連絡ください。

弊社からのご注文確認のお電話をもって、「ご注文受付完了」とさせていただきます。

(17:00以降にお送りいただいたFAXの確認の電話は、翌朝8:45以降となりますのでご了承ください)

ご注文完了締切は、**通夜式：開式の2時間前まで 葬儀式：開式の2時間前まで**となっております。

商品ご案内



お届け先	喪家名	家	通夜	月	日	時	分～
			葬儀	月	日	時	分～
	会場名	<input type="checkbox"/> 善光 二日市 <input type="checkbox"/> その他 名称・住所・TEL					

供花料金	101. 生花スタンド1段 1本 22,000円	105. 生花スタンド3段 1本 38,500円	109. 胡蝶蘭スタンド1段 1本 33,000円
	102. 生花スタンド1段 1対 44,000円	106. 生花スタンド3段 1対 77,000円	111. ゆりスタンド2段 1本 38,500円
	103. 生花スタンド2段 1本 27,500円	107. 洋花スタンド1段 1本 27,500円	076. 胡蝶蘭鉢 3本立 1鉢 27,500円～
	104. 生花スタンド2段 1対 55,000円	108. 洋花スタンド1段 1対 55,000円	077. 胡蝶蘭鉢 5本立 1鉢 44,000円～

						名札記入例 株式会社 善光会館 代表取締役社長 善光 太郎 姓と名の間は空けてください	
品番		品番		品番		品番	101
数量	本 対	数量	本 対	数量	本 対	数量	1 本 対
金額	円	金額	円	金額	円	金額	22,000 円

ご依頼者様名 <small>法人の方は担当者様の氏名もご記入ください</small>	様	連絡先	TEL	-	-
			FAX	-	-
ご請求先	〒	-	TEL	-	-
ご請求書の宛名	様				
支払い方法	<input type="checkbox"/> 口座振込み お振込み予定日 月 日 ※お支払いは一週間以内にお振込みください。お振込みの場合、振込み手数料はお客様にてご負担下さい。 <input type="checkbox"/> 来館時にお支払い (月 日) ※お支払い受付は8:45～17:00です。				

※ご記入いただいた個人情報、供花・供物のサービスを提供するために利用するものとします。

※葬祭場によっては、持込料が必要になります。持込料はお客様ご負担になりますので、予めご了承ください。

弊社記入欄

入金	請求	発注	確認	受注

株式会社のがみ 善光 二日市	
TEL	092-918-2244
FAX	092-918-2245
※番号のお間違えないようご確認下さい。	