

この度は生花のご注文誠にありがとうございます。注文書にご記入をお願い致します。

FAX



送信方向

家

供花・供物注文書

通夜日時 月 日 () 時 / 葬儀日時 月 日 () 時

※当社の供花はスタンドタイプではございません。式場のイメージに合わせて統一させて頂いております。ご理解の程お願い申し上げます。

| 品名 | 名札 | |
|--|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 生花 1基 (16,500円税込) <input type="checkbox"/> 生花 1基 (22,000円税込) <input type="checkbox"/> 生花 1基 (33,000円税込) <input type="checkbox"/> 生花 1対 (33,000円税込) <input type="checkbox"/> 生花 1対 (44,000円税込) <input type="checkbox"/> 生花 1対 (66,000円税込) | [記入例] 福岡太郎 (フクオカタロウ) | 円 |
| 領収書の宛名 | | |
| <input type="checkbox"/> 名札と同じ | | |
| <input type="checkbox"/> 生花 1基 (16,500円税込) <input type="checkbox"/> 生花 1基 (22,000円税込) <input type="checkbox"/> 生花 1基 (33,000円税込) <input type="checkbox"/> 生花 1対 (33,000円税込) <input type="checkbox"/> 生花 1対 (44,000円税込) <input type="checkbox"/> 生花 1対 (66,000円税込) | | 円 |
| 領収書の宛名 | | |
| <input type="checkbox"/> 名札と同じ | | |
| <input type="checkbox"/> その他 ※商品名をご記入ください | | 円 |
| 領収書の宛名 | | |
| <input type="checkbox"/> 名札と同じ | | |

| | | |
|---------------------------|--|---|
| 1,000円 割引特典 (1基につき) | 全て無料(入会金・積立金・年会費)の ダビースメンバーズに <input type="checkbox"/> 登録する | ※メンバーズカードをご郵送致しますので、 必ずご注文者情報に住所と名前のご記入をお願い致します。 |
|---------------------------|--|---|

※品名のにシ点を入れ、札名・金額をご記入ください。 合計 円

| | |
|---------|--------------|
| ご注文者様氏名 | 連絡先 () - |
|---------|--------------|

| |
|------|
| 住所 〒 |
|------|

| | |
|-------|--|
| お支払方法 | <input type="checkbox"/> 通夜又は葬儀当日、現金にてお支払い (当社スタッフまでお声かけください) |
| | <input type="checkbox"/> 振込にてお支払い (後日当社よりご請求書をお送り致します。下記へご記入ください。 ※振込み手数料はお客様のご負担となります。 |



| | |
|-------|------|
| ご請求先名 | 担当者様 |
|-------|------|

| | |
|------|-----------|
| 住所 〒 | TEL () - |
|------|-----------|

※ FAX受信後、ご注文者様宛てにお電話にてお名前の漢字等の確認をさせていただきます。