

供花・供物 注文書

お客様へのお供え

セレモニーホール かがやき 苑 【 FAX : 0773-62-2122 】

この度は供花・供物のご依頼頂きありがとうございます。
 下記の記入欄にご記入の上FAX下さいませようお願い致します。
 FAX受信後に確認のお電話をさせていただきます。(18時以降は翌朝9時以降になります)確認連絡が無い場合は大変お手数ですがご一報ください。【 TEL: 0773-62-2121 】

ご案内	故人	() 様	
	喪主	() 様	
	通夜式	月 日	開式
	葬儀 告別式	月 日	開式
出棺			

▽お供え商品一覧(税込)

▼お供え品記入欄

※『基』とは 1個 の事 『対』とは同じ物を 2基 の事です

生花 1基	12,100 円
1対	24,200 円
生花 1基	16,500 円
1対	33,000 円
生花 1基	22,000 円
1対	44,000 円
盛かご 果物 1基	10,800 円
盛かご 乾物 1基	10,800 円
盛かご 缶詰 1基	10,800 円

商品名	数量	金額	商品名	数量	金額
	基			基	
	対	円		対	円

▼ お供えにお書きする『札名』を 縦書き にてご記入ください

--	--

▼ご請求先をご記入ください

お支払方法	<input type="checkbox"/> お振込み (後日、御請求書を郵送させていただきます)
	<input type="checkbox"/> 窓口にてお支払い (<input type="checkbox"/> 通夜式当日 <input type="checkbox"/> 告別式当日 <input type="checkbox"/> 後日 月 日)

ご請求書の宛名	<input type="checkbox"/> 札名と同じ	左記以外の場合にご記入ください
	<input type="checkbox"/> ご請求書送付先と同じ	

ご請求書送付先 (お名前・社名・団体名等)	
--------------------------	--

ご住所	〒
-----	---

ご担当者名		電話番号		FAX番号	
-------	--	------	--	-------	--

※ご依頼頂いたお時間によって通夜式に間に合わない場合があります。

※お振込の振込手数料は申し訳ありませんがお客様のご負担でお願いします。

セレモニーホールかがやき (株式会社 光彩 葬祭事業部)

【〒625-0044 京都府舞鶴市堂奥29 TEL:0773-62-2121 FAX:0773-62-2122】

確認送		返確認		No.	
-----	--	-----	--	-----	--

供花・供物 注文書

堂奥 家様へのお供え セレモニーホール かがやき 苑 【 FAX : 0773-62-2122 】

この度は供花・供物のご依頼頂きありがとうございます。
 下記の記入欄にご記入の上FAX下さいませようお願い致します。
 FAX受信後に確認のお電話をさせていただきます。(18時以降は翌朝9時以降になります) 確認連絡が無い場合は大変お手数ですがご一報ください。【 TEL: 0773-62-2121 】

ご 案 内	故人	堂奥 太郎 (どうのおく たろう) 様		
	喪主	堂奥 花子 (どうのおく はなこ) 様		
	通夜式	10月15日(土)	18時00分	開式
	葬儀 告別式	10月16日(金)	10時00分	開式
11時00分			出棺	

▽お供え商品一覧(税込)

▼お供え品記入欄

※『基』とは1個の事 『対』とは同じ物を2基の事です

生花 1基	12,100 円
1対	24,200 円
生花 1基	16,500 円
1対	33,000 円
生花 1基	22,000 円
1対	44,000 円
盛かご 果物 1基	10,800 円
盛かご 乾物 1基	10,800 円
盛かご 缶詰 1基	10,800 円

商品名	数量	金額	商品名	数量	金額
生花	1 <input checked="" type="checkbox"/> 基 対	12,100 円	生花	1 <input checked="" type="checkbox"/> 基 対	24,200 円

▼ お供えにお書きする『札名』を 縦書き にてご記入ください

舞 鶴 花 子	舞 鶴 建 設 株 式 会 社 代 表 取 締 役 舞 鶴 太 郎
----------------------	---

▼ご請求先をご記入ください

お支払方法	<input type="checkbox"/> お振込み (後日、御請求書を郵送させていただきます)
	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口にてお支払い (<input checked="" type="checkbox"/> 通夜式当日 <input type="checkbox"/> 告別式当日 <input type="checkbox"/> 後日 月 日)

ご請求書の宛名	<input checked="" type="checkbox"/> 札名と同じ	左記以外のご記入ください
	<input type="checkbox"/> ご請求書送付先と同じ	

ご請求書送付先 (お名前・社名・団体名等)	舞鶴建設 株式会社
--------------------------	-----------

ご住所	〒 625-0000 京都府舞鶴市冠島1-1
-----	---------------------------

ご担当者名	舞鶴 次郎	電話番号	〇〇-〇〇〇	FAX番号	〇〇-〇〇〇
-------	-------	------	--------	-------	--------

※ご依頼頂いたお時間によって通夜式に間に合わない場合があります。

※お振込の振込手数料は申し訳ありませんがお客様のご負担でお願いします。

セレモニーホールかがやき (株式会社 光彩 葬祭事業部)

【〒625-0044 京都府舞鶴市堂奥29 TEL:0773-62-2121 FAX:0773-62-2122】

確認送		返確認		No.	
-----	--	-----	--	-----	--