

供花注文書

【葬家名】 _____ 家

【式場】 於： _____

【通夜】 月 日 時 ～ 時

【告別式】 月 日 時 ～ 時

33,000円・24,200円・17,600円／基 (税込)

※○で囲ってください

単 価	数 量 (1対の場合は2基とご記入下さい)	合 計 金 額
() 円	× () 基	= () 円

※ ご芳名 (お名札) は楷書体にて正確にご記入下さい

会 社 名	ご請求 (ご連絡) 先 ※電話番号は忘れずにご記入下さい
ご 住 所	〒
電 話 番 号	
ご担当者名	

その他	
-----	--

- お支払について
- ① お支払いは原則、お振込みとさせていただきます
 - ② 御請求書を郵送致しますので、ご確認の後お振込ください
 - ③ 振込手数料はお客様のご負担とさせていただきます
 - ④ 領収証が必要な場合は事前にお知らせください

※ ご不明な事がありましたらお手数ですが弊社までご一報下さいますようお願い申し上げます

必要事項をご記入の上、下記FAXへご返信ください

FAX 03-3782-0753

※必ず確認のお電話をいたします。確認の電話をもって「受注確定」となります

問い合わせ先：つきひセレモニー 東京都品川区荏原6-11-5 TEL.03-4400-3108

当社使用欄			
K	F	S	
/	/	/	