

ご供花申込み用紙

月 日 受付

【ご供花申込み】

香 式 典

行

かおりしきてん

葬祭事業部 香 式 典

TEL : 03-5338-4028 (代)

家

ご供花ご依頼主 (御担当者)

商品名	ご供花依頼
受取人	家
お届け先名称	
住所	
お届け日時	月 日 時迄 <input checked="" type="checkbox"/> 通夜当日にお届け <input type="checkbox"/> 告別式にお届け

■ご芳名・単価・数量

ご芳名	* ご芳名は、はっきりとご記入の程お願い申し上げます。	単価 (税込)	数量
		<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥16,500 <input type="checkbox"/> ¥22,000	基
		<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥16,500 <input type="checkbox"/> ¥22,000	基
		<input type="checkbox"/> ¥11,000 <input type="checkbox"/> ¥16,500 <input type="checkbox"/> ¥22,000	基

■ご請求書送付先 (後日、当社よりご請求書を送付させていただきます)

会社名		所属部署及び御担当者名
お名前		
フリカナ		
ご住所	〒 -	
お電話		その他ご要望
FAX		

左記、■項目内 ご記入の上お手数ですが

FAX : **03-3368-7504** 迄

ご返送ください。

【備考欄】

【チェック欄】



後日請求書を送付

現地にてのお支払いの方 領収書宛名

領収書の宛名はお札のとおり

他、領収書宛名希望

領収書宛名