

生花FAX注文書

平成 年 月 日

有限会社 セレモニーマルヤマ 御中

FAX

〒125-0062 東京都葛飾区青戸3-33-18

☎ 03-3602-4835 ☎03-3602-5340

03-3604-8949

- お申込者様のFAX受信後、ご確認のお電話をさせていただきます。

お申込者様名 様 ご連絡先 ()

- ご葬家名・お届け日時・お届け先をご記入ください

ご葬家名 家 お届け日 月 日 ()

お届け先 当社式場 四ツ木斎場 町屋斎場 谷塚斎場 その他
その他の場合の
お届け先名称 ☎ ()

ご住所

- お名札の御名前（会社名・肩書き・氏名）・金額・数量

生花	ご名義（お供え時には縦書きになります）	金額（税込）	数量
1		<input type="checkbox"/> 16,200円	基
		<input type="checkbox"/> 21,600円	基
		<input type="checkbox"/> 32,400円	基
2		<input type="checkbox"/> 16,200円	基
		<input type="checkbox"/> 21,600円	基
		<input type="checkbox"/> 32,400円	基

- ご請求先 尚、お振込み手数料のご負担をお願い申し上げます

請求書名・領収書名 (会社・団体・個人名)	住 所
	〒

- ご精算内容 当日精算（通夜式 告別式） 請求振込（領収書 要・不要） 来社精算