

ご供花・お供物 FAX専用承り書

この度は、ご依頼を賜り、誠にありがとうございます。注文欄にご記入の上、FAX送信先へ送信ください。
 FAX受信後、弊社より確認のご連絡をさせていただきます。なお、以下の事項について予めご了承くださいませ。

- (ご注意)
- ・ 17時以降に受信した場合は、翌日(9時以降)の確認とさせていただきます。
 - ・ 当式場では、花環を飾ることができません。
 - ・ 式場へのお持込は、固くお断りしております。
 - ・ ご記入の際は、楷書でお書きくださいますよう、何卒宜しくお願い申し上げます。

■ ご葬家様名 _____ 家 ご葬儀

■ 通夜式 _____ 月 日 時 分 ~ ■ 葬儀告別式 _____ 月 日 時 分 ~

		お札名	品名	単価(税込)	数量	合計金額(税込)
ご注文品	1		生花	16,200円 ×	基	円
				21,600円 ×	基	
				27,000円 ×	基	
				32,400円 ×	基	
	2		盛籠	10,800円 ×	基	
				(バラエティ)		
				16,200円 ×	基	
				(ワイン・ジュース・バラエティ)		
			生花	16,200円 ×	基	円
				21,600円 ×	基	
				27,000円 ×	基	
				32,400円 ×	基	
			盛籠	10,800円 ×	基	
				(バラエティ)		
				16,200円 ×	基	
				(ワイン・ジュース・バラエティ)		

お支払方法	①ご来場時のお支払い
	お支払日 <input type="checkbox"/> 通夜式 <input type="checkbox"/> 葬儀告別式 お支払方法 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 式場窓口でのクレジットカード VISA・Masterになります <small>(式場窓口でのクレジットカード決済の場合は下記カード番号の記載は不要です)</small>
	②後日のお支払い
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 お振込み予定日 _____ 月 _____ 日 ※後日「請求書」兼「振込用紙」をご請求先へお送り致します <input type="checkbox"/> クレジットカード VISA・Masterになります カード番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> カード名義人(ローマ字) _____ 有効期限 _____ 月 / _____ 年

※ご依頼内容について、当社よりご連絡させていただきますので、次の欄も必ずご記入ください

ご注文者様 ご依頼先 ご連絡先	お名前(会社名) _____	ご担当者 部署: _____	お名前: _____	様宛
	ご住所 〒 _____			
	TEL _____ - _____ - _____	/ FAX _____ - _____		
	E-mail _____			

ご記入頂きました個人情報は、㈱ライフクリエイトの供花・供物発注業務への利用及びご葬家様からの問い合わせに対し開示、他の目的での利用はございません。その他詳細につきましては、当社ホームページ「個人情報の取扱いについて」(http://www.lifeland-group.jp/privacy/privacy_c.html)をご参照ください。

弊社使用欄			
-------	--	--	--