

ご供花・お供物 FAX専用承り書

■ ご葬家様名 _____ 家 ご葬儀

■ 通夜日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 ~ _____ ■ 告別式日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 ~

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。

尚、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。予めご了承くださいませ。

- (ご注意) ・ 当式場では、花環を飾ることができません。あらかじめご了承くださいませ。
・ 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。

■ ご供花・お供物注文欄

	お札名	品名	単価(税抜)	数量	合計金額(税抜)
1		生花	<input type="checkbox"/> 15,000円 × <input type="checkbox"/> 20,000円 × <input type="checkbox"/> 25,000円 × <input type="checkbox"/> 30,000円 ×	基 基 基 基	円
		盛籠	<input type="checkbox"/> 10,000円 × <input type="checkbox"/> 15,000円 × (ワイン・ジュース・バラエティ)	基 基	
2		生花	<input type="checkbox"/> 15,000円 × <input type="checkbox"/> 20,000円 × <input type="checkbox"/> 25,000円 × <input type="checkbox"/> 30,000円 ×	基 基 基 基	円
		盛籠	<input type="checkbox"/> 10,000円 × <input type="checkbox"/> 15,000円 × (ワイン・ジュース・バラエティ)	基 基	
3		生花	<input type="checkbox"/> 15,000円 × <input type="checkbox"/> 20,000円 × <input type="checkbox"/> 25,000円 × <input type="checkbox"/> 30,000円 ×	基 基 基 基	円
		盛籠	<input type="checkbox"/> 10,000円 × <input type="checkbox"/> 15,000円 × (ワイン・ジュース・バラエティ)	基 基	

【お支払方法】 ①~③のいずれかを○で囲んでください

- ① 現金 通夜時 告別式時 ※当日 弊社スタッフが承りますので、お申し付けくださいませ
- ② 銀行振込 お振込み予定日 _____ 月 _____ 日 ※後日「請求書」と「振込用紙」をご請求先へお送り致します
- ③ クレジットカード カード会社 VISA Master
- カード番号 - - -
- カード名義人(半角ローマ字) _____ 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頂く場合がございますので、次の欄も必ずご記入ください

ご依頼者様 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、(株)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			
-------	--	--	--