

# 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<br>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<br>(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)  |
| お支払方法 | 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<br><input type="checkbox"/> クレジットカード VISA・Masterになります<br>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"/><br>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<br>ご依頼先<br>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](http://www.lifeland-group.jp/privacy/privacy_c.html) )をご参照ください。

|       |  |  |  |
|-------|--|--|--|
| 弊社使用欄 |  |  |  |
|-------|--|--|--|