

ご供花FAX専用承り書

ご葬家様名 家 葬儀式場 メモリアルプレイス村上

{ 通 夜 日 時 分 ~
 告別式 日 時 分 ~ 時 分 }

この度は、ご供花の依頼を賜り、誠にありがとうございます。上記ご葬家様名をご確認頂き、注文欄にご記入の上、ご注文受付FAXの所へ送信して下さい。

ご注文受付FAX 047-405-1194 TEL047-405-4444

誠に恐縮ではございますが 17:00 以降のご注文の確認は翌朝 9:00 過ぎとさせていただきます。

◎当式場では、花環は飾ることができません。あらかじめご了承くださいませ。

◎楷書でお書き下さいます様、よろしく願い致します。お持込は、固くお断りしております。

ご供花注文欄

	お札名	品名	数量	金額	ご請求先名	ご担当者名	ご住所	電話番号	振込予定日
例	株式会社 ○○総本店 代表取締役 ○○○○	生花	1基	21,000円	名札の会社名	総務課 佐藤	墨田区墨谷○-○-○	03-0000-0000	○月○日振込
1		生花	基	円			〒		
2		生花	基	円			〒		
3		生花	基	円			〒		

*生花1基の価格 = 15,750円、21,000円、26,250円、31,500円(税込)

*お支払方法を○で囲んで下さい。

①通夜のお支払い ②告別式のお支払い ③クレジットカード(VISA・Masterのみ) ④銀行振込 お振込予定日を記入してください。

③のクレジットカード支払いの方は右の項目を記入して下さい。

利用カードを○で囲んで下さい	会員番号			会員名(カタカナ)	有効期限(月/年)
VISA Master					月 年

④の銀行振込の方は、請求書と振込用紙をお送り致します。 上記、注文欄を全て記入して下さい。

貴殿のお名前、住所、電話番号をお書き下さい。着信後こちらよりお電話を差し上げます。内線もお書き添え下さい。

お名前	住所	〒	電話番号	-	-
-----	----	---	------	---	---

ご記入頂きました情報は、(株)ライフクリエイトの供花発注業務及びご葬家からの問い合わせに関して利用・公開し、他の目的での利用はございません。