

ご供花・お供物注文書 (WEB)

この度は、弊社にご依頼を賜りまして誠に有難うございます。

お手数ではございますが、ご注文内容、お支払い方法を下記ご記入のうえFAXにてお送りください。

FAXが届きましたら、折り返し確認のお電話をさせていただきます。FAX送信後30分以上連絡がない場合はFAXが送信エラー等で未受信となっている可能性がございますので、お手数ですがご連絡ください。

弊社からのご注文確認のお電話をもって、「ご注文受付完了」とさせていただきます。

(17:00以降にお送りいただいたFAXの確認の電話は、翌朝8:45以降となりますのでご了承ください)

ご注文完了締切は、**通夜式：開式の3時間前まで 葬儀式：開式の3時間前まで**となっております。

商品ご案内



お届け先	喪家名	家	通夜	月	日	時	分～				
	会場名	<input type="checkbox"/> 善光会館 宗像会場 <input type="checkbox"/> その他 名称・住所・TEL						葬儀	月	日	時

供花料金	80.生花スタンド1段 1本 22,000円	82.生花スタンド3段 1本 38,500円	84.胡蝶蘭スタンド1段 1本 33,000円
	80.生花スタンド1段 1対 44,000円	82.生花スタンド3段 1対 77,000円	85.ゆりスタンド2段 1本 38,500円
	81.生花スタンド2段 1本 27,500円	83.洋花スタンド1段 1本 27,500円	89.胡蝶蘭鉢 3本立 1鉢 27,500円～
	81.生花スタンド2段 1対 55,000円	83.洋花スタンド1段 1対 55,000円	89.胡蝶蘭鉢 5本立 1鉢 44,000円～

				株式会社 善光会館 代表取締役社長 善光 太郎 姓と名の間は空けてください			
				《名札記入例》			
品番		品番		品番		品番	80
数量	本 対	数量	本 対	数量	本 対	数量	1 本 対
金額	円	金額	円	金額	円	金額	22,000 円

ご依頼者様名 <small>法人の方は担当者様の氏名もご記入ください</small>	様	連絡先	TEL	-	-
			FAX	-	-
ご請求先	〒	-	TEL	-	-
ご請求書の宛名	様				
支払い方法	<input type="checkbox"/> 口座振込み お振込み予定日 月 日 ※お支払いは一週間以内にお振込みください。お振込みの場合、振込み手数料はお客様にてご負担下さい。 <input type="checkbox"/> 来館時にお支払い (月 日) ※お支払い受付は8:45～17:00です。				

※ご記入いただいた個人情報、供花・供物のサービスを提供するために利用するものとします。

※葬祭場によっては、持込料が必要になります。持込料はお客様ご負担になりますので、予めご了承ください。

弊社記入欄

入金	請求	発注	確認	受注

株式会社のがみ 善光会館 宗像会場	
TEL	0940-35-4001
FAX	0940-35-4002
※番号のお間違えないようご確認下さい。	