

供花・供物注文書

FAX 送信日： 年 月 日

No. _____

ご注文の締め切りは
通夜開式 **4 時間前**、葬儀告別式開式 **3 時間前**となっております
必要事項をご記入のうえ下記番号まで送信ください

株式会社 **セレモニー いけだ**

〒563-0051 大阪府池田市綾羽 1 丁目 1 番 16 号

TEL : 072-750-3345

FAX : 072-750-3355

**注文書送信 FAX 番号****072 - 750 - 3355**

年 月 日 葬儀告別式

故人名

様

喪主名

様

家

供 花

- | | | |
|--------------------|--------------------|---------------------|
| Ⓐ 1 対 ¥22,000 (税込) | Ⓑ 1 基 ¥16,500 (税込) | Ⓓ 1 基 ¥22,000 (税込) |
| | Ⓒ 1 対 ¥33,000 (税込) | Ⓔ 1 対 ¥44,000 (税込) |
| Ⓕ 1 基 ¥27,500 (税込) | Ⓖ 1 基 ¥38,500 (税込) | Ⓙ 1 基 ¥55,000 (税込) |
| Ⓖ 1 対 ¥55,000 (税込) | Ⓘ 1 対 ¥77,000 (税込) | Ⓚ 1 対 ¥110,000 (税込) |

供 物

- | |
|----------------|
| 果物籠 缶詰籠 乾物籠 |
| 小 ¥11,000 (税込) |
| 中 ¥16,500 (税込) |
| 大 ¥22,000 (税込) |
| ※上記すべて1籠の料金です |

品 名	金額 (税抜) ・ 数量	札 名
	基 円× 対	
	合計 円	
	基 円× 対	
	合計 円	

備考欄 (注意文字など)

御請求先	氏名 (会社名)	TEL ()	
	部署名 担当者	様 E-mail	
	住 所 〒	—	
	ご希望によりご注文いただいた供花・供物の写真を同封いたします <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込：後日請求書を送付させていただきます <input type="checkbox"/> 当日支払：式場受付にてお申し出ください	支払日	ご請求書到着後 2 週間以内のお支払いをお願い致します