

生花・供物ご注文書

FAX送付先 ▶ 045 - 433 - 3957

*印は必須項目です。

※複数申し込みの際は、用紙をコピーしてご利用下さい。

◆ ご葬家様情報

ご葬家名*							家
通夜式	令和	年	月	日	時	～	
告別式	令和	年	月	日	時	～	

◆ ご請求先情報

ご住所*	〒					
御名前* (御社名)						様
(法人の場合) ご担当者名	(部署名)					様
電話番号*	-		-		(内線	番)
(郵送先のお名前と 異なる場合) 請求書宛名						様

請求書をご送付させていただきますので到着から1週間程度でお振込みください。誠に恐れ入りますが、お振込手数料はお客様のご負担にてお願い致します。

◆ ご注文内容をお選びください*

生花(洋)	<input type="checkbox"/> ¥ 22,000	<input type="checkbox"/> ¥ 33,000	
生花(菊)	<input type="checkbox"/> ¥ 16,500	<input type="checkbox"/> ¥ 22,000	<input type="checkbox"/> ¥ 33,000
生花(洋菊MIX)	<input type="checkbox"/> ¥ 19,800		
果物籠	<input type="checkbox"/> ¥ 16,500	<input type="checkbox"/> ¥ 22,000	<input type="checkbox"/> ¥ 27,500
缶詰籠	<input type="checkbox"/> ¥ 16,500	<input type="checkbox"/> ¥ 22,000	<input type="checkbox"/> ¥ 27,500

◆ 札名 ※楷書体でわかりやすくご記入ください

※FAX受信後内容確認のお電話をさせていただきます。
※受付は17時までとなります。17時以降の受付は翌日扱いとなります。

横濱聖苑  YOKOHAMA
S E I E N

横浜市港北区篠原町97-1 TEL 0120-70-1231