

# 【生花・その他注文用紙】

年 月 日

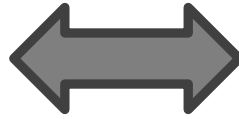
155-0031

東京都世田谷区北沢3-2-16

株式会社 都 典 礼 世田谷支店

☎ 03-5790-6171 fax 03-5790-1671

様



ご注文ありがとうございます。下記にご記入の上、ファックスにてご返信下さるようお願い申し上げます。  
着信次第、当方より金額、数量、文字等の確認のため折り返しご連絡させていただきます。

弊社のFAX番号は **03-5790-1671** です。

- ご葬家名： \_\_\_\_\_ 家
- お届け日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (通夜式・告別式)
- 式場名： \_\_\_\_\_
- 届先住所： \_\_\_\_\_

☎： \_\_\_\_\_

※ いずれかに  をお付けください。(価格は税別)

### 【生花】

15,000円

20,000円

30,000円

- 合計金額 (税別)
  - ・ 15,000円 × 基 = \_\_\_\_\_ 円
  - ・ 20,000円 × 基 = \_\_\_\_\_ 円
  - ・ 30,000円 × 基 = \_\_\_\_\_ 円
- お支払方法
  - 銀行振込
  - 通夜当日払
  - 告別式当日払
  - その他

● ご請求先 ( \_\_\_\_\_ )

【会社名】又は【お名前】

\_\_\_\_\_

(ご担当: \_\_\_\_\_)

【ご住所】 ☎ ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

[ 電話 ] \_\_\_\_\_

[ FAX ] \_\_\_\_\_

《お札名》 楷書体でハッキリとお書きください

\*特に注意する文字など

--	--	--

事務処理

請求書作成	業者より確認	業者へ発注	折返し確認	受付
/	/	/	/	/

