

■ 生花・ご注文書 ■

兵庫県赤穂市 有限会社こばやし葬祭

この度は供花のご注文を頂き、誠にありがとうございます。

送信Fax: 0791-43-0234

プリントアウト後、下記ご記入の上、FAXにてご送信ください。

TEL: 0791-42-1212

* ご注文担当者

(FAX受信後、確認のお電話をさせていただきます。)

尚、送信後1時間たっても電話がない場合はお手数ですがお電話下さい。

* お届け先

喪家名	家	<input type="checkbox"/> 通夜 <input type="checkbox"/> 葬儀	月	日()	時から
			月	日()	時から
お届け先の住所					
名称					

* 名札

名札のお名前	種類	金額(税込)	数
	<input type="checkbox"/> 生花	<input type="checkbox"/> ¥ 15,000	対
		<input type="checkbox"/> ¥ 19,000	対
		<input type="checkbox"/> ¥ 21,000	対
	<input type="checkbox"/> 桜 (会館以外)	<input type="checkbox"/> ¥ 2,500	対
	<input type="checkbox"/> みの虫(会館用)	<input type="checkbox"/> ¥ 3,000	基
	<input type="checkbox"/> 果物盛籠	<input type="checkbox"/> ¥ 5,500	ケ
		<input type="checkbox"/> ¥ 8,500	ケ
		<input type="checkbox"/> ¥ 10,500	ケ
	<input type="checkbox"/> 乾物盛籠	<input type="checkbox"/> ¥ 5,500	ケ
		<input type="checkbox"/> ¥ 8,500	ケ
<input type="checkbox"/> ¥ 10,500		ケ	
清算方法 1. 式場での支払(現金) ・ 2. 請求(銀行振込) 3. クレジットカード ※ 請求の場合は、別途請求書をお送りしますので、下記をご記入ください。 ※ クレジットカードの場合は、お電話で必要事項をお聞きしたうえで注文を承ります。			

* ご請求先 (ご住所は郵便番号7桁と番地を下記へご記入下されば結構です)

ご請求先名			
ご担当者	様	電話	
ご住所 郵便番号		番地	
(建物名等)			

兵庫県赤穂市南野中625-1 電話0791-42-1212 ファックス0791-43-0234

<http://www.akomemorial.com/>