

故	様の供花・供物ご注文書
---	-------------

送信先 **FAX 03-3334-4836** 日程： _____ 月 _____ 日午後 _____ 時 _____ 分～

式場： _____ _____ 月 _____ 日午前 _____ 時 _____ 分～

● 御注文担当者（お問合せ先）のお名前と御連絡先

_____ 様 TEL： _____（ _____ ）

● 商 品

商 品	（税抜価格）	（税込価格）	数 量	金 額
生 花 1 基	15,000 円	16,500 円 (10%)	基	円
	20,000 円	22,000 円 (10%)		
果物籠 1 籠	15,000 円	16,200 円 (8%)	<input type="checkbox"/> 果物籠	円
缶詰籠 1 籠	20,000 円	21,600 円 (8%)	<input type="checkbox"/> 缶詰籠	

● お支払い方法

（下記のお支払い方法の□にチェックをお入れください）

当日式場にて現金でのお支払い

領収書
宛 名 _____
※必ず領収書をお受け取りください

後日銀行振込みでのお支払い

*お振込みの場合はご請求書をお送り致しますので
下記にご記入ください。

請求書名 _____

送付先住所・宛名・(担当者名)
〒 _____

御名札（縦書きでご記入ください）
難しい字など注意事項は付記して下さい

申込先: しんあい葬祭 (株)メモリアル聖苑 〒167-0054 東京都杉並区松庵 2-6-19 TEL03-3334-7010

<http://sinai-sosai.com/> FAX03-3334-4836

内容をご記入いただき、_____ 月 _____ 日 AM・PM _____ 時までに FAX でご注文下さい
FAX 受信後、確認の電話を差し上げます。もし確認の電話がない場合はご連絡下さい

受確認 _____ : _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分