

## 敬 供 品 FAX 注 文 用 紙

この度はご依頼いただき誠にありがとうございます。御座います。

FAX 確認後、弊社よりお電話にて詳細の確認を行わせていただきます。

電話確認をもって注文の確定とさせていただきますのでよろしくお願ひします。

【御届け先】 わかる範囲内で結構です。

喪主名：	故人名：
御届け先住所：〒 (式場名)	
Tel: ( )	
通夜式： 月 日 時	葬儀式： 月 日 時

【御注文商品】 下記商品一覧を参考に御記入下さい。

品 名	円 × 基	円 × 基	生花
金 額	円 × 基	円 × 基	15000 円 × 1 基
名 札 名			< 見 本 >  株 式 会 社 ○ ○ ○ ○ 代 表 取 締 役 ○ ○ ○ ○

《商品価格表》こちらを参考に御記入下さい。価格は税抜き表記です。

生花 (1 基)	花輪 (1 基)	果物籠 (1 個)	灯籠 (1 対)
10,000 (スタンド)	10,000		机上用灯籠 h21~80cm ¥6,000~¥36,000
15,000 (スタンド)		5,000	机上用バブル灯 h23~80cm ¥14,000~¥85,000
20,000 (スタンド)	15,000		一般用灯籠 h91~162cm ¥15,000~¥68,000
30,000 (スタンド)		10,000	
5,000 (アレンジ籠)	20,000		

【御請求先】 ゴム印でも結構です。

御社名：	担当者名：
御住所：〒	
Tel: ( )	



(有)張本葬祭サービス 斎場 ハートホール福江  
長崎県五島市松山町 520 Tel 0959-74-6666

FAX 0959-72-4442