

発注日： 年 月 日

FAX:0748-62-3127

株式会社 水口福祉社 供花・供物ご注文書

下記にご記入いただき、FAXにてお送りください。FAX受信後、折り返し確認のお電話を差し上げます。

家	喪主	様
---	----	---

お届け場所

<input type="checkbox"/> かふか家族葬会館	<input type="checkbox"/> かふか甲南セレモニーホール	※当てはまる場所の <input type="checkbox"/> にチェックして下さい
<input type="checkbox"/> 甲賀斎苑	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他	

【ご注文内容】

お名札名	フリガナ	品名		
		数量	対・基	金額 円
お名札名	フリガナ	品名		
		数量	対・基	金額 円

【品目と価格】金額は全て税込みです

品名		金額	品名		金額
大生花	1対	55,000円	しきび盛 (友人葬のみ)	1対	22,000円
中生花	1対	33,000円	しきび盛 (友人葬のみ)	1基	11,000円
生花	1対	22,000円	外しきび※2	1対	6,600円
小生花	1対	13,200円	外柵※2	1対	7,700円
盛籠※1	1対	13,200円			

※1 盛籠には果物は含まれていません。

※2 外しきび、外柵はホール以外でのご使用になります。

生花、盛籠は1基からでもご注文頂けます。

【お支払方法】

式場にて支払

後日お振込み

※どちらかに○をお付け下さい。

後日振込みの場合は、請求書を送付いたします。振込手数料はお客様負担にて10日以内に、お振込みをお願いいたします。

【ご請求先】

ご住所	〒 — — —		
ご社名			お名前
電話番号	— — —	FAX番号	— — —

FAX番号:0748-62-3127

株式会社 水口福祉社 〒528-0011 滋賀県甲賀市水口町高塚8-1
ご不明な点はお電話にてお問い合わせください。 TEL:0748-62-3055