

贈 り 物 依 頼 書

お手数をおかけしますが、必要事項をご記入の上、当社までFAXにて送信をお願いいたします。

お申し込み受付確認後、当社よりお電話いたします。

連絡がない場合は、FAXの受け取りが出来ていない可能性がございます。

恐れ入りますが **0120-542-366** まで電話確認をお願いいたします。

町		注文先 (共通) FAX 0563-56-5654	
喪家名	家	通夜	年 月 日 時 分 ~
		葬儀	年 月 日 時 分 ~

届け先住所	平安会館 サライ 高浜神明斎場	電話 0120-096-927 愛知県高浜市神明町6丁目6-20
-------	-----------------	-------------------------------------

生花 一基 (10%税込)	8,250円	・	11,000円	箆盛 一基 (8%税込)	10,800円	・	16,200円
生花 一对【二基】 (10%税込)	16,500円	・	22,000円	箆盛 一对【二基】 (8%税込)	21,600円	・	32,400円

品 名	数 量	単 価 (税込)	名 札 名 (楷書でご記入ください)
	基・対	円	
	基・対	円	
	基・対	円	

請求書送付先

〒	—	担当
ご 住 所		

ご 記 名	TEL ()	—
-------	---------	---

お支払方法	コンビニ支払い	・	お振込み	・	クレジットカード	※会館で現金のお取り扱いはできませんのでご了承ください
-------	---------	---	------	---	----------	-----------------------------

会員の有無	無 し	・	有 り	互助会	そよ風
-------	-----	---	-----	-----	-----

・・・・・・・・・・以下は当社事務処理記入欄です・・・・・・・・・・

受付日	受付担当	作成室	(籠・発注)	入力	伝票発行	名札作成	名札確認	受注番号
/								
		会館送信	取引先・確認				会館送信	No.