生花FAX注文書

令和　　年　　月　　日

有限会社　セレモニーマルヤマ　御中

FAX

03-3604-8949

〒125-0062　東京都葛飾区青戸3-33-18

☎　03-3602-4835　☎03-3602-5340

●　お申込者様のFAX受信後、ご確認のお電話をさせていただきます。

お申込者様名　　様　ご連絡先　　（　　）

●　ご葬家名・お届け日時・お届け先をご記入ください

ご葬家名　　家　お届け日　　月　　日（　）

お届け先　□当社式場　□四ツ木斎場　□お花茶屋会館　□町屋斎場　□その他

その他の場合のお届け先名称　　☎　　（　　）

ご住所

●　お名札の御名前（会社名・肩書き・氏名）・金額・数量

生花	ご名義（お供え時には縦書きになります）	金額（税込）	数量
1		□　19,800円	基
		□　26,400円	基
		□　39,600円	基
2		□　19,800円	基
		□　26,400円	基
		□　39,600円	基

●　ご請求先　　尚、お振込み手数料のご負担をお願い申し上げます

請求書名・領収書名 （会社・団体・個人名）	住　　所
	〒

●ご精算内容　□当日精算（通夜式　告別式）□請求振込（領収書　要・不要）□来社精算