

ご葬家名

家

通夜

月

日

時

葬儀

月

日

時

お届け先：（自宅、他会場への場合のみ記入）

TEL:

□杉 並

FAX 096-294-1079

TEL 096-294-1059

〒869-1235 熊本県菊池郡大津町室946-2

□とよみず

FAX 0968-38-1079

TEL 0968-38-1059

〒861-1212 熊本県菊池市泗水町豊水3569

□わいふ

FAX 0968-26-1079

TEL 0968-23-1059

〒861-1306 熊本県菊池市大林寺150

●生花スタンド(1段) ……16,500円

●生花スタンド(2段) ……22,000円

●生花スタンド(2段(焼杉))…27,500円

●果物籠(期間限定) ……16,500円

↑※6月～11月は控えさせていただきます

※価格は消費税込みの表記です

受付・確認時間

午前8時30分～午後5時00分まで

FAX到着後、こちらから、お電話で確認を致します。
業務時間外の場合には、翌朝からとなります。

※通夜、開式3時間前までに、ご注文ください。

※ご注文のお時間によっては、開式までにお届けできない場合があります。

【敬 供】	【敬 供】	【敬 供】
ご記入例 虹野 一郎 株式会社 虹の会 代表取締役		
16,500 円 × 1 本	円 × 本	円 × 本

↑楷書体で、右から順に縦書きでご記入ください

《御依頼主 及び 御請求先》

御氏名 (貴社名)	様		御担当者	様
			所属部署	
ご住所	〒			
ご連絡先	(TEL) (FAX)			
支払方法 (請求書 要・不要)	①当日現金払 領収証発行方法：各自・まとめて・代表者()様 ②振込 ※後日請求書を郵送いたします ③中央支所持参() ④御葬家請求			

※振込の場合、金融機関発行の〈振込金受取書〉をもって領収とかわさせていただきます。※請求名以外でのお振込の場合は、ご連絡をお願いいたします。※ご依頼先の個人情報は、法に従い適切に管理いたします。

虹のホール 決 裁 欄	検印	④ 名札確認	③ 生花店確認	② 生花店FAX	① 受注確認
----------------	----	--------	---------	----------	--------