【生花･その他注文用紙】

令和　　年　　月　　日

192-0911
東京都八王子市打越町 1364-1
株式会社 **都 典 礼** 八王子支店
☎ 042-636-3444 fax 042-636-3419

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 様

ご注文ありがとうございます。下記にご記入の上、**ファックス**にてご返信下さるようお願い申し上げます。

受信次第、こちらから金額、数量、文字等の確認のため折り返しご連絡させて頂きます。

※ ●印は必ずご記入ください　　FAX番号は *042-636-3419* です。

● ご葬家名：　　家

● お届け日：令和　　年　　月　　日（ 通夜式・告別式 ）

● 式 場 名：

● 届先住所：

☎：

● □に ✓ をお付けください。　（税込み）

【生 花】	【花 環】
□ 16,500円	□ 16,500円
□ 19,800円	□ 22,000円
□ 22,000円	
□ 33,000円	
【果 物】	**【缶 詰】**
□ 16,500円	□ 16,500円
□ 22,000円	□ 22,000円

● 合計金額

・16,500円×　　基 =　　円
・19,800円×　　基 =　　円
・22,000円×　　基 =　　円
・33,000円×　　基 =　　円

● お支払方法

□銀行振込
□通夜当日払
□告別式当日払
□その他
（　　）

● ご請求先

【会社名】又は【お名前】

（ご担当：　　）

【ご住所】 〒（　　－　　）

［ 電 話 ］

［ FAX ］

●【お札名】楷書体でハッキリとお書きください

＊特に注意する文字など

【事務処理】

請求書作成	業者より確認	業者へ発注	折返し確認	受付者
／	／	／	／	／