

様

送信者:

ご依頼いただいた注文書をお送りいたします。ご記入のうえ、下記FAX番号宛にお送りください。

「平安会館」東浦中央花秀ホール TEL: (0562) 82-2177 FAX: (0562) 82-2178

月 日 家告別式

記入例		(領請求書名)	御供	(領請求書名)	御供
(領請求書名)	御供	(領請求書名)	御供	(領請求書名)	御供
株式会社 平安閣	社代表取締役 平安太郎	株式会社 平安閣			
品名 NO. 303		品名 NO.		品名 NO.	
1 (対)・基・籠			対・基・籠		対・基・籠
23,100円			円		円
様		様		様	

★生花(一基でも賜ります。*1基の料金は1対の半額です。)
 ・壁掛式 NO.303 1対 23,100円 NO.208 1対 34,100円
 NO.302 1対 16,500円 NO.207 1対 23,100円
 NO.205 1対 57,200円
 NO.220 1対 110,000円
 ・枕花
 ★檜 NO.406 1対 22,000円
 NO.204 1対 19,800円(枕檜)
 ★果物
 NO.505 1籠 22,000円
 NO.504 1籠 17,600円
 NO.503 1籠 13,200円

(*料金には消費税が含まれています。)

支払方法	*「支払方法」は、どちらかに○を付けて下さい。 ● 現金 『平安会館』東浦中央花秀ホール事務所にて ● 振込 葬儀日より10日以内にお振込をお願い致します (/ まで) お振込み予定銀行 銀行 支店			
ご注文者	氏名	様	会社名及び部署	
	住所	〒 () -		
請求書送付先	* 下記、記入欄はお振込の場合のみご記入下さい。同一住所の場合は、「同上」でかまいません。			
	氏名	様	会社名及び部署	
	住所	〒 () -		

* 太枠部分は必ずご記入ください。FAXが届き次第、折り返し確認のお電話を入れさせていただきます。
 【個人情報のお取扱いについて】お預かりした個人情報は、お名札の作成・ご注文内容の確認・請求書郵送以外の目的では使用致しません。
 また、依頼先の喪家様以外の第三者に開示・提供することは致しません。(法令等により開示・提供を求められた場合を除きます。)

平安会館使用欄	F: _____	T: _____
---------	----------	----------