新潟県長岡市喜多町1162-1

## FAX番号 **0258-25-8702**

**25** 0258-25-8700

- ・ご注文ありがとうございます。下記の項目にご記入後、FAXにて返信をお願い致します。
- ・FAX受信後、弊社より確認のFAXを送信させて頂きます。※確認済FAX送信にて正式注文となります。
- ・誠に恐縮ではございますが17時以降のご注文の場合はご確認が翌日となる場合がございます。

故人名	様	お通夜日時	月	日	時	分	より		
(喪主)	樣	お葬儀日時	月	日	時	分	より	時	分
届 け <b>上</b>			新潟県		<b>广一/</b> 李多町1162 - 1				

品名	金 額 (稅込価格) • 規 格					
生花	<b>¥33.000</b> (税込) [1基 2段の生花] <b>¥27.500</b> (税込) [1基 2段の生花]					
	<b>¥22.000</b> (税込) [1基 2段の生花] <b>¥16.500</b> (税込) [1基 1段の生花]					
果物·缶詰篭 ¥21.600 ¥16.200 ¥10.800 (税込)						

※該当個所に「○印」をお願い致します

品名•金額(稅込)	数量	名 札 名 (楷書ではっきりとお書き下さい)
生花 33.000		ふりがな
生花 27.500		
生花 22.000		
生花 16.500		
果物篭・缶詰篭	Ì	
( )	基	
生花 33.000		ふりがな
生花 27.500		
生花 22.000		
生花 16.500		
果物篭・缶詰篭	Ī	
( )	基	

<u>~</u>					TEL ( )			
請求	部署名	担当者	樣	FAX	(	)		
先	住 所 〒 一							
支	□当 日 会場にて支払い	ます □通夜当日	□葬	儀当日	<b>%</b> 「∙	/」をお願い致します		
払 □ご集金 (請求先と異なる場合は住所をお書きください) 住所: TEL:						TEL:		
法 □お振込 御請求書到着から7日以内にお振込お願い致します								

## 《当社記入欄》

発信FAX担当者	お客様返信FAX担当者	発注担当者
/	/	/
:	:	: