

供花・花環 FAX依頼書

(有)西都弘益社 行

確認	発注	本社

お客様 ※お申込者のお名前、御請求先、電話番号を必ずご記入下さい

お名前	様		
ご請求住所	〒 -		
電話番号	(ご自宅)	(会社)	(携帯)

お届け先 ※□にチェックを入れてご記入下さい

(喪家)	家	(電話)
<input type="checkbox"/> 西都弘益社斎場	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> その他 ()

ご注文品 ※□にチェックを入れ
ご注文内容をお書き下さい

希望日時	月 日 時届け
品名	<input type="checkbox"/> 生花 <input type="checkbox"/> 花環(屋外) <input type="checkbox"/> その他 ()
単価 一本 (税別価格)	<input type="checkbox"/> 生花 20,000円×()本 生花スタンド 三段 税込 21,600円 <input type="checkbox"/> 生花 15,000円×()本 生花スタンド 二段 税込 16,200円 <input type="checkbox"/> 生花 15,000円×()本 生花スタンド 洋花一段 税込 16,200円 <input type="checkbox"/> 生花 10,000円×()本 生花スタンド 一段 税込 10,800円 <input type="checkbox"/> 花環 10,000円×()本 屋外花環 税込 10,800円
お支払	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 式場にてお支払い <input type="checkbox"/> 集金を希望 (西都市近郊)

名札 ※社名・肩書き・お名前など
縦書きでご記入下さい

※ 夜間に送信いただいた場合、受信確認の連絡が翌朝になる場合がございます。御了承ください。

送信先 FAX 0983-32-0449

TEL 43-0549