

供花・供物 FAXご注文書

ご依頼誠にありがとうございます。お手数ですが下記項目にご記入のうえ、弊社宛にFAXにてお送り下さいませ。FAX受信後、ご確認のご連絡をさせていただきます。

葬家名	家	通夜 葬儀	月日 月日	時分 時分	～	時分 時分
会場名		住所	TEL			
名札に書くご芳名(会社名・肩書き・氏名など)			一基料金	数量	合計	
1				円	基	円
				商品名(希望商品にレ点を付けて下さい)		
				<input type="checkbox"/> 生花	<input type="checkbox"/> 果物	<input type="checkbox"/> 缶詰
名札に書くご芳名(会社名・肩書き・氏名など)			一基料金	数量	合計	
2				円	基	円
				商品名(希望商品にレ点を付けて下さい)		
				<input type="checkbox"/> 生花	<input type="checkbox"/> 果物	<input type="checkbox"/> 缶詰
名札に書くご芳名(会社名・肩書き・氏名など)			一基料金	数量	合計	
3				円	基	円
				商品名(希望商品にレ点を付けて下さい)		
				<input type="checkbox"/> 生花	<input type="checkbox"/> 果物	<input type="checkbox"/> 缶詰
一基料金 (税込み価格)		生花	果物	缶詰		
@16,500		@16,500	@16,500			
@22,000		@22,000	@22,000			

ご請求先

ご氏名
(貴社名)

ご住所〒

電話番号

ご担当者

ご精算方法

〔いずれかに○を
お付けください〕

1、当日払い (ご会葬の際、弊社職員にお支払い下さい。※釣銭の無いようにお願いします)

2、お振込み (後日、請求書を郵送いたします。なお手数料は御社にてご負担願います)

お振込み名

お問い合わせ

(有)ハマ葬具店

〒240-0064

神奈川県横浜市保土ヶ谷区峰岡町2-115

電話 (045)332-2872

FAX (045)335-0437