

★送信先の FAX 番号をお間違えの無いよう、ご確認をお願いします。



FAX送信先 048-873-9177



光彩セレモ

様

供花ご注文書

家	通夜	月	日
	告別式	月	日

① ご注文内容

【品番・価格(税込)】 1基(1個)のお値段です。1対の場合は「2基」とご記入下さい。

品番	生花品名	価格(税込)	品番	生花品名	価格(税込)	品番	品名	価格(税込)
02	生花彩 <small>いろどり</small>	¥33,000	04	生花光 <small>ひかり</small>	¥22,000			
03	生花雅 <small>みやび</small>	¥27,500	05	生花優 <small>ゆう</small>	¥16,500			

No.	品番	品名	お礼名	数量	金額
(例)	05	生花優	株式会社〇〇〇代表取締役社長〇〇〇	2基	¥33,000-
				基	¥
				基	¥

② ご精算方法 ※チェック をお入れください

通夜または告別式 参列時にご精算

銀行振込

◆弊社で領収書をご用意します。

◆弊社から請求書をご郵送します。

領収書宛名

札名と同じ

指定あり ()

お振込みの場合、通常領収書は発行していませんが、法人様や別名義などで必要な場合は発行可能です。

その際は当社で入金確認がとれてからの郵送とさせていただきます。

※請求書到着後、一週間以内にお振込みをお願い致します。

※尚、振込手数料はご負担頂いております。

※お礼名とは異なる名義でお振込される場合は、その旨をお知らせ下さい。(下記へご記入願います)

お振込名義：

ご請求(連絡)先 ※参列時ご精算のお客様も 必ずご記入願います

会社名または個人名

ご担当者

ご住所

TEL :

FAX :

注文書到着後、確認のご連絡をさせていただきます
なお、確認のお電話は AM9:00~PM6:00 までとさせて頂いております

株式会社和敬 光彩セレモ
埼玉県さいたま市緑区東浦和4-13-24
info@kousaiceremo.com
0120-11-7634

受付	確認①	月	日	確認②	月	日	入力	No.	K	確認
----	-----	---	---	-----	---	---	----	-----	---	----