生花　ご注文書

葬儀の三晃　**ＦＡＸ ０４２－３６９－３３１７**

ご葬家名	家	日時	月　日　通夜式 月　日　告別式
斎場			

品名	お札名（ご記入通り作成いたします）	数量	金額
生花		基	¥　　，
		基	¥　　，
ご注文合計			¥　　，

<ご記入例>			
生花	○○○○株式会社　　代表取締役社長　○○○○	１基	¥１６，５００

【生花価格(税込)】　　生花　１６，５００円　・　生花　２２，０００円

おふりがな ご請求先宛名	
（法人の場合）御所属部署名	御担当者様
ご住所	〒　　－ 都　府　　市　町 道　県　　区　村
お電話番号	（　　）

ご精算方法	□　銀行振込　　お振込名義　　（ご入金予定日　　）
	振込口座：三菱ＵＦＪ銀行　府中支店　普通　０７０３３６７ 株式会社三晃　代表取締役　須藤光忠 *誠に恐縮ですが、お振込み手数料はお客様のご負担でお願いいたします。 尚、お振込時のお客様控えをもちまして領収書にかえさせていただきます。
請求書	□　必要　　□　不要　　＊請求書不要の場合もご住所・お電話番号は必ずご記入ください。

＊当社はお客様の個人情報を、ご注文及びご請求に利用いたします。

◆注文書が届きましたら、弊社から確認のお電話を差し上げます。

葬儀の三晃（ＴＥＬ ０４２－３６９－３３２１）

受注者	受注日	確認者

FAX受付時間　１０時～１７時　（最終受付は通夜式の日の午前１１時まで）

（尚、１７時以降のご注文は、翌日の１０時以降のご確認となりますのでご了承ください）