

様

# FAX御供花注文用紙

合掌殿グループ  
株式会社 田中葬具店  
株式会社 中部日本互助会  
〒463-0056 愛知県名古屋市守山区新城9-12  
TEL : (052)794-1811

**FAX : (052) 791-2384**

## ～ご注意～

FAX到着後、内容の確認電話をさせていただきます。**必ずご連絡が取れる電話番号をご記入ください。**内容の確認ができ次第、御供花の手配をさせていただきます。

## ■葬家名・日程・式場

|       |    |           |        |        |          |    |
|-------|----|-----------|--------|--------|----------|----|
| 葬家・日時 | 家様 | 前夜式<br>葬儀 | 日<br>日 | 時<br>時 | 分～<br>分～ | 式場 |
|-------|----|-----------|--------|--------|----------|----|

|     |           |    |              |           |    |              |
|-----|-----------|----|--------------|-----------|----|--------------|
| 御供花 | 品番<br>CS2 | 1基 | 11,000 円(税込) | 品番<br>CS3 | 1基 | 16,500 円(税込) |
|     |           | 1対 | 22,000 円(税込) |           | 1対 | 33,000 円(税込) |

## ■ご注文内容【数量に○印・目録の御名前・金額をご記入ください。】 ※1基……1ヶ 1対……2ヶ

| 品番 | 数量 | 目録の御名前(楷書ではっきりとご記入ください) | 金額 |
|----|----|-------------------------|----|
|    | 1基 |                         |    |
|    | 1対 |                         | 円  |
|    | 1基 |                         |    |
|    | 1対 |                         | 円  |

※本告別式はキリスト教式となり、供花に名札はございません。目録のみの表記となります。予めご了承ください。

## ■ご請求先

|       |  |                   |  |
|-------|--|-------------------|--|
| ご請求名  |  | ご担当者名<br>(部署名も含む) |  |
| 住所    | 〒  |                   |  |
| 電話番号  |  | FAX番号             |  |
| 携帯電話  |  | 備考                |  |
| お支払方法 | 後日、請求書を送付いたします。指定口座へお振込みくださいますようお願い申し上げます。誠に恐れ入りますが振込手数料は、お客様負担とさせていただきます。 |                   |  |

|     |     |  |    |      |    |     |
|-----|-----|--|----|------|----|-----|
| CS2 | CS3 |  | 受付 | 目録作成 | 確認 | ページ |
|     |     |  |    |      |    |     |
|     |     |  |    |      |    | 枚目  |