

# 供花・供物 発注依頼書

令和 年 月 日

ご依頼主様



FAX(0573)79 - 3241

※ 太枠内のご記入と、供物・お支払い方法を ○ で囲んでいただきFAX送信して下さい。  
※ FAX受信後、必ず確認のお電話をいたします。(夜間受信の場合は翌朝になる場合があります)  
確認連絡後、ご注文完了とさせていただきます。連絡がない場合は、再度 お問い合わせ下さい。

## ① お届け先

|      |
|------|
| お届け日 |
| 月 日  |
| お届け先 |
| 家式場  |

## ② ご依頼品(供物)

| 名札のお名前 |             |
|--------|-------------|
| 生花     | 1対(2基) / 1基 |
| 籠盛     | 1基          |
| 金額     | 円           |

| 名札のお名前 |             |
|--------|-------------|
| 生花     | 1対(2基) / 1基 |
| 籠盛     | 1基          |
| 金額     | 円           |

## ③ お支払い方法

|               |
|---------------|
| お支払い方法        |
| A. 当日現地で現金支払い |
| B. 請求書受領後のご送金 |

### 価格表(税込)

|          |         |
|----------|---------|
| 生花1対(2基) | 15,000円 |
| 生花1基     | 7,500円  |
| 籠盛1基     | 10,000円 |

## ④ ご依頼主様 及び ご請求先

|           |     |   |
|-----------|-----|---|
| お名前       | 担当  | 宛 |
| ご住所       | 〒 ー |   |
| 確認連絡先電話番号 | FAX |   |

慈光堂葬祭

〒508-0421 岐阜県中津川市加子母4947番地2  
Tel (0573)79-3222  
Fax (0573)79-3241

|    |  |    |  |
|----|--|----|--|
| 発注 |  | 請求 |  |
|----|--|----|--|

|      |                                 |                  |
|------|---------------------------------|------------------|
| 銀行振込 | 益田信用組合加子母支店 (有)慈光堂葬祭 普通 0266113 | 口座名<br>有限会社慈光堂葬祭 |
| 郵便振替 | (有)慈光堂葬祭 口座番号 00810-8-119416    |                  |