

# 供花注文書 FAX送付先 ▶ 04-7165-6500 ※お間違いのないよう ご確認下さい。

通夜日時： 月 日( ) : 告別式日時： 月 日( ) :

ご葬家名： 家様 斎場名：

斎場住所： 斎場電話番号： ( )

○ ご注文者

お名前 様

○ ご連絡先

TEL ( )

FAX ( )

○ 商品

単価	商品	数量
<input type="checkbox"/> 15,000 円 (税別)	<input type="checkbox"/> お別れ花(箱)	( ) 基(箱)
<input type="checkbox"/> 20,000 円 (税別)	<input type="checkbox"/> 生花	( ) 対(2基)
<input type="checkbox"/> 30,000 円 (税別)	※生花以外のご注文の場合はお問い合わせ下さい。	

○ お支払い方法

※原則的にお振り込みのみとさせていただきます。ご了承くださいませ。  
ご請求書をお送り致しますので下記にご記入ください。

ご請求先名義 ※法人でのご注文の場合社名、部署名をご記入ください。

様

部署・ご担当者(法人の場合)

様

ご連絡先

TEL ( )

FAX ( )

ご請求書送付先住所

〒

札(縦書きでご記入ください)

※難しい文字など注意事項は付記ください。

※FAXでご注文の方は、確認のお電話をもって、ご注文と代えさせていただきます。

Taihei タイハイグループ 我孫子駅北口徒歩2分 専用ホール



株式会社 アビコセレモア

〒270-1166 千葉県我孫子市我孫子1-14-10

0120-45-4442

TEL:04-7165-4444(代表) FAX:04-7165-6500

※当社記入欄※

依頼  
確認

本  
登録