

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"/> 16,500 円 (税込)	<input type="checkbox"/> お別れ花(箱)	() 基(箱)
<input type="checkbox"/> 22,000 円 (税込)	<input type="checkbox"/> 生花	() 対(2基)
<input type="checkbox"/> 33,000 円 (税込)	※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
------	-----