

鴻巣会館専用 供花・供物注文書(FAX用)

株式会社 ダイリン  
〒361-0006 埼玉県行田市白川戸698-5

**FAX 048-553-3339**

◎約30分以内に確認の連絡がない場合は、お手数ですがお電話にてお問い合わせ下さい。  
尚、受付時間は午前8:30から午後5:30となっております。時間外の注文は翌朝午前8:30に確認させていただきます。

◆ 葬家名	家	◆ TEL.	( )
◆ お通夜	月 日 親族 一般	: より	◆ 告別式
		: より	月 日 : より
◆ 届け先			
◆ 備考欄			

【供花・供物一覧】商品番号 ※一対の場合は、二基分の料金になります (税込)

鴻巣会館専用生花 16,500円	缶詰籠 10,800円
------------------	-------------

\*ボールペンで御記入して下さい(鉛筆不可)

商品番号	名札名 *ふりがなをご記入下さい。	数量	金額
	会社・団体名・役職名(ふりがな)		
	氏名(ふりがな)		
		基	円
	会社・団体名・役職名(ふりがな)		
	氏名(ふりがな)		
		基	円

御精算方法 (□の欄にチェックして下さい) \*誠に恐縮ですが、御振込手数料はお客様の御負担となります

通夜時     告別時     銀行振込 (後日、御請求書を郵送致します)

ご請求先	住所〒		TEL. ( )	
	氏名(会社名)			
	様			
	部署名:	担当:	様	会員    会員・非会員

お客様確認者		発注担当者	
/		/	
:		:	

ご署名: \_\_\_\_\_