

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)

① 鴻巣会館専用生花 16,500円 缶詰籠	10,800円	② あかりの供物	11,000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: _____