ご供花ＦＡＸオーダーシート

■ 葬儀会場などの都合によりお出しできない場合もございます。
■ FAX到着後、確認のお電話をさせていただきます。
■ 生花の内容は、季節によって変わる場合もございます。

ご注文日
（FAX送信日）
月　　日送信

FAX
送　信

FAX 03-3368-7504
※ 送信間違えには充分ご注意してください。

■お届け先情報

葬家名	家	通　夜	月　日　時～
故人名 （故人様性別）	故　様 □ 女性　□ 男性	告別式	月　日　時～　時
お届け先 ご 住 所	東京都新宿区若松町12番6号		
葬儀場名称	若松地域センター		
お電話	（　03　）　3209　－　6030		

■ご注文商品

□ お花の種類は、「先方」にあわせてお出しする。

No.	商品	お札名　※「楷書体」にてはっきりとお書き下さい。	本体価格（1基）	数量
①	□洋花 □ミックス □菊花		□19,800円 □26,400円 □39,600円 （消費税込み）	基
②	□洋花 □ミックス □菊花		□19,800円 □26,400円 □39,600円 （消費税込み）	基
③	□洋花 □ミックス □菊花		□19,800円 □26,400円 □39,600円 （消費税込み）	基

■ご請求書送付先

会社名		所属部署名
お名前		
フリガナ		
ご 住 所	〒　　－	
お電話	（　　）　－	
FAX	（　　）　－	

● 経理上〆日支払い日などございましたらご記入お願いします。
【　月　日締め　月　日支払い】
● その他

受注確認	発注確認	受付担当

運営・管理　葬祭事業部　香 式 典
シルバーシステム 株式会社
〒169-0073 東京都新宿区百人町3-5-16
TEL:03－5338-4028(代)FAX:03-3368-7504