

## ご供花 お供物 注文シート

ご葬家名	家 故	様贈	御届先			
			通夜	日	時	告別

ご請求先  ご住所 お名前  電話番号 FAX番号	〒 (    -    )         ご担当
---	--

右記口座へお振込の場合  請求書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	多摩信用金庫 錦町支店 (普) 0236020 有限会社 成田屋	※誠に恐縮でございますが、振込手数料は お客様にてご負担をお願い申し上げます。 尚、お振込時のお客様控をもちまして 領収証にかえさせていただきます。
---	--	---

参列時現金でのお支払 → <input type="checkbox"/> 通夜時 <input type="checkbox"/> 告別時      ( 領収証を発行いたします )
---

下欄にお札に書かれるお名前と、金額にはレを、また基数をご記入下さいませ。

御 札 名		金 額 (税込)	数 量
①		<input type="checkbox"/> ¥16,500- <input type="checkbox"/> ¥22,000- <input type="checkbox"/> ¥27,500- <input type="checkbox"/> ¥33,000-	基
②		<input type="checkbox"/> ¥16,500- <input type="checkbox"/> ¥22,000- <input type="checkbox"/> ¥27,500- <input type="checkbox"/> ¥33,000-	基
③		<input type="checkbox"/> ¥16,500- <input type="checkbox"/> ¥22,000- <input type="checkbox"/> ¥27,500- <input type="checkbox"/> ¥33,000-	基
④		<input type="checkbox"/> ¥16,500- <input type="checkbox"/> ¥22,000- <input type="checkbox"/> ¥27,500- <input type="checkbox"/> ¥33,000-	基

こちらのファックスが弊社に届き次第、お客様へお電話いたします。  
 もしお電話がない場合は、お手数ですが042-524-0446までお電話下さい。  
 (通信エラー等のトラブルを避ける為、ご理解の程お願い申し上げます)

**FAX送信先 042-524-0447**