

御供花依頼書

平成 年 月 日

お手数ですが、お名前を正確にお伝えするために、できるだけ1件に1枚、下欄にご記入の上 FAX にてお送り下さい。（※下記の□に✓チェックをして下さい。）

お届け先	<input type="checkbox"/> 筑豊葬祭 飯塚本社斎場	家			
	<input type="checkbox"/> 筑豊葬祭 穂波ファミリー斎場	家			
	<input type="checkbox"/> 他斎場 _____ 斎場	家			
	TEL _____				
お届け日時	<input type="checkbox"/> お通夜	<input type="checkbox"/> お葬儀	月	日	時

御供花	<input type="checkbox"/> 1段生花 1基 税込 16,200円	<input type="checkbox"/> 1段生花 2基(1対) 税込 32,400円
	<input type="checkbox"/> 2段生花 1基 税込 21,600円	<input type="checkbox"/> 2段生花 2基(1対) 税込 43,200円
	<input type="checkbox"/> 3段生花 1基 税込 27,000円	<input type="checkbox"/> 3段生花 2基(1対) 税込 54,000円
	<input type="checkbox"/> 純白生花 1基 税込 21,600円	<input type="checkbox"/> 純白生花 2基(1対) 税込 43,200円
	<input type="checkbox"/> 籠式生花 1基 税込 18,900円	<input type="checkbox"/> 籠式生花 2基(1対) 税込 37,800円
	<input type="checkbox"/> 枕花 1基 税込 12,960円	<input type="checkbox"/> 枕花 2基(1対) 税込 25,920円

名札にお書き いたします お名前		備考(間違え易い漢字等)

請求書送付先 ・会社名	〒		
お支払日	<input type="checkbox"/> 当日お支払い	<input type="checkbox"/> お支払い予定日()	
お電話番号	—	—	ご担当名()



ちく ほう そう さい
筑豊葬祭

〒820-0017 福岡県飯塚市菰田西3-17-8
TEL 0948-22-4591

〈FAX 送り先〉

0948-22-4346