

# 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			
	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 16,500円	<input type="checkbox"/> 1段生花 2基(1対) 税込 33,000円
	<input type="checkbox"/> 2段生花 1基 税込 22,000円	<input type="checkbox"/> 2段生花 2基(1対) 税込 44,000円
	<input type="checkbox"/> 3段生花 1基 税込 27,500円	<input type="checkbox"/> 3段生花 2基(1対) 税込 55,000円
	<input type="checkbox"/> 純白生花 1基 税込 22,000円	<input type="checkbox"/> 純白生花 2基(1対) 税込 44,000円
	<input type="checkbox"/> 籠式生花 1基 税込 19,250円	<input type="checkbox"/> 籠式生花 2基(1対) 税込 38,500円
	<input type="checkbox"/> 枕花 1基 税込 13,200円	<input type="checkbox"/> 枕花 2基(1対) 税込 26,400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**