

御供花依頼書

令和 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"/> 筑豊葬祭 セレモニーヴィラ 飯塚	家
	<input type="checkbox"/> 他斎場 _____ 斎場	家
	TEL _____ - _____	
お届け日時	<input type="checkbox"/> ご自宅 住所 _____	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 16,500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"/> 胡蝶蘭 1 基 税込 22,000円	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 2 基 (1 対) 税込 44,000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
	<input type="checkbox"/> _____ 1 基 税込 _____ 円	<input type="checkbox"/> _____ 2 基 (1 対) 税込 _____ 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