

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 セレモニーヴィラ穂波	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 TEL - - 斎場	家
	<input type="checkbox"/> ご自宅 住所 _____ 家 TEL - -	
お届け日時	<input type="checkbox"/> 通夜 <input type="checkbox"/> 葬儀	月 日 時

御供花	<input type="checkbox"/> 1段生花 1本 税込 22,000円	<input type="checkbox"/> 1段生花 1対(2本) 税込 44,000円
	<input type="checkbox"/> 2段生花 1本 税込 27,500円	<input type="checkbox"/> 2段生花 1対(2本) 税込 55,000円
	<input type="checkbox"/> 3段生花 1本 税込 33,000円	<input type="checkbox"/> 3段生花 1対(2本) 税込 66,000円
	<input type="checkbox"/> 純白生花 1本 税込 27,500円	<input type="checkbox"/> 純白生花 1対(2本) 税込 55,000円
	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 1本 税込 27,500円	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 1対(2本) 税込 55,000円
	<input type="checkbox"/> 枕花 1本 税込 16,500円	<input type="checkbox"/> 枕花 1対(2本) 税込 33,000円
	<input type="checkbox"/> _____ 1本 税込 _____ 円	<input type="checkbox"/> _____ 1対(2本) 税込 _____ 円

名札にお書き いたします お名前		備考(間違いやすい漢字等)

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