

供花・供物注文書 (FAX用) No. _____

この度は、供花・供物のご注文を頂き誠にありがとうございます。下記項目をご記入後、FAXにて返信下さい。FAX受信後、弊社より確認のご連絡をさせていただきます。30分以内にご連絡がない場合は正常に受信されていない場合がございますので、お手数ですがお電話でお問合せ下さい。尚、受付時間は午前9:00～午後5時となっております。時間外のご注文は午前9:00に確認させていただきますのでよろしくお願い致します。

受付FAX番号 0551-22-0052

■葬家名 _____ 家 _____ ■喪主のお名前 _____ 様

■通夜の日時 月 日 時 分より ■告別式の日時 月 日 時 分より

届け先	お届け <input type="checkbox"/> 通夜 <input type="checkbox"/> 告別式 会場 <input type="checkbox"/> セレオホール 蕪崎 <input type="checkbox"/> セレオホール 甲斐 <input type="checkbox"/> セレオホール 北杜
	その他 会場 _____ 住所 _____

※該当箇所には「✓」を入れてください。セレオホール以外の場合は会場名、住所をご記入下さい

品名	価格	※価格はすべて税込
二段生花	¥16,500	・ ¥22,000
盛籠 (果物)	¥16,200	
盛籠 (タオル)	¥16,500	

※生花・盛籠については1基となります。

品名	名 札 名	数量	金額
	会社/団体名・役職名 (フリガナ)	基	¥
	氏 名 (フリガナ)		
	会社/団体名・役職名 (フリガナ)	基	¥
	氏 名 (フリガナ)		

御請求先	氏名 (会社名)	TEL ()
	部署名	担当者 _____ 様
	住所 〒 _____	
	当日支払いの際の領収書名: _____ ※当日支払いの際のみご記入下さい	
企業契約	<input type="checkbox"/> セレオクラブ 企業契約: あり <input type="checkbox"/> セレオクラブ 企業契約: なし	支払方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込: 後日請求書を送付させていただきます。 <input type="checkbox"/> 当日支払: 係員が対応しますので、お申し出下さい。

《当社記入欄》

<input type="checkbox"/> ホール払	ご精算金額	お客様確認	確認者	発注日時	発注担当	花舎確認
<input type="checkbox"/> 本社払	円	/		/		

喜月堂グループ
 (株) セレオ
 0551-22-0135