

# 家 供花ご注文用紙

通夜日時	月 日 時 分 ~
葬儀日時	月 日 時 分 ~ 時 分

送信日 年 月 日

**FAX 078-232-4445**

この度は、供花のお申込みありがとうございます。

ご記入の上、FAXで送信ください。

送信後、当社より確認のお電話を差し上げます。

連絡がない場合は、お手数ですがご一報お願いいたします。

株式会社 泉翔 (センショウ)

〒651-0072 神戸市中央区脇浜町2-7-10 メモリアルホール脇の浜

☎ 0120-444-039

## ■ お申込者情報

お申込者		お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金にて式場受付でお支払い
ご連絡先			<input type="checkbox"/> 後日、請求書を受け取り銀行振込

▼「後日、請求書を受け取り銀行振込」を選択された方のみご記入ください。

郵便番号	〒	送付先名称	
住所		ご担当者名	
		電話番号	

※請求書到着後7日以内にお振込みください。 ※振込手数料はお客様負担となりますのでご了承ください。

## ■ 供花 種類別価格 (単価: 1基)

○ 洋スタンド 12,960円	○ 洋スタンド 16,200円	○ 洋スタンド 21,600円
○ 和スタンド 10,800円	○ 和スタンド 16,200円	○ 和スタンド 21,600円
○ 和ダルマ 21,600円	○ 洋ダルマ 32,400円	○ 洋ダルマ 37,800円

## ■ 供花 お申込み内容

供花種類	単価	数量	合計金額	御芳名
	円	基	円	
	円	基	円	
	円	基	円	
	円	基	円	
	円	基	円	