

# 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**

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

〒653-0004 神戸市長田区四番町2-9-19 メモリアルホール大開

〒651-1242 神戸市北区山田町上谷上字ヤンゲン7-1 エターナルホール

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ひいたします。

**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) ※ 供花種類下記以外にもございます。詳しくはスタッフまで

●花束棺上	16,500円	●洋スタンド	16,500円	●洋スタンド	22,000円
●おまかせコーン	24,200円	●おまかせモダン	22,000円	●デザインスタンド	27,500円
●豪華コーン	33,000円	●豪華モダン	38,500円	●豪華デザイン	44,000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	.....