

供花・供物 ご注文用紙(FAX 用)

ご依頼主様		様
部署	ご担当者 様	
折り返しの連絡先番号	FAX 番号	
お支払方法	<input type="checkbox"/> お振込み ※14日以内にご入金をお願いします (お振込み予定日 月 日)	
	<input type="checkbox"/> 通夜 来館時にお支払い <input type="checkbox"/> 葬儀 来館時にお支払い	
ご請求先住所 〒		

お届け先	<input type="checkbox"/> 菊葬会館 <input type="checkbox"/> その他 ご住所等		TEL
	お名前 家 喪主 様		
	お届け日 月 日	日程 ・通夜 月 日 時 分 於、 ・葬儀 月 日 時 分 於、	

品 名		金 額 (税込)	
① 生花	(1段スタンド)	16,500 円	
② 生花	(2段スタンド)	22,000 円	
③ 生花	(2段スタンド大)	27,500 円	
④ 生花	(3段スタンド) ※当館小ホールへのお供え不可	33,000 円	
⑤ 洋風アレンジ籠	⑥ 和風アレンジ籠	11,000 円	(大)16,500 円
⑦ 胡蝶蘭鉢物 (3本立ち)		19,800 円	
⑧ 缶詰盛	⑨ 果物盛	16,500 円	(大)22,000 円
取り寄せのため前日の午前中までにご注文下さい			

※ 1対でご注文の場合は数量の欄に「2」とご記入下さい

品名(番号)	札名をご記入下さい (注:実際には縦書きになります)	金 額 (税込)	数 量

菊葬会館 (株)菊地葬儀社
 仙台市青葉区本町二丁目19番15号
 電話 022-223-3282(代)

FAX送信先 022-263-3457

※ FAXが届き次第、当社より電話を入れさせていただきます。ご確認頂いた時点で受注完了となります。
 (当社より連絡が無い場合にはFAXが届いていない可能性がありますので再度ご連絡ください)