供物・生花 FAX注文書

宇都宮典礼 行き（24時間受付）

【FAX送信先】
FAX: 028-306-0537
お問合せ TEL: 028-305-1478

・ご注文期限は**開式（通夜・告別式）の24時間前まで**となります。
・FAX送信後、行き違い防止のため、お電話（**028-305-1478**）にて着信のご確認をお願い申し上げます。

ご葬儀情報

ご葬儀家名・故人様名	（例：宇都宮 家 / 故 宇都宮 太郎 様）		
通夜日時	月　日　時　分〜	**告別式日時**	月　日　時　分〜

ご注文商品

商品種別	ご希望の種類（レ点チェック）	数量
生花（ダルマ花）	☐ Aタイプ　☐ Bタイプ　☐ Cタイプ	基
盛籠	☐ Aタイプ　☐ Bタイプ　☐ Cタイプ	基
名札の文字（札名）	※お花・盛籠に添えるお名前をご記入ください（例：株式会社〇〇 代表取締役 〇〇 / 供 兄弟一同）	

お支払い方法

お支払い方法	☐ 現地支払い　☐ お振込み

ご注文者様・請求先情報

お名前（フリガナ）			
ご住所	〒		
お電話番号		**FAX番号**	
請求先の宛名	※ご注文者様と異なる宛名や、会社名で領収書・請求書が必要な場合はご記入ください。		
備考・ご要望			