

ご注文日： ____月 ____日

株式会社オレンジライフ フューネラル 行
供花・供物・ご注文書

FAX送信者
株式会社オレンジライフ

■お届け先：(御葬家名) _____ 家 お供え

担当：

■会館名：

■喪主名：

様

■通夜日時： ____月 ____日 ____時～

■葬儀日時： ____月 ____日 ____時～

■ご注文内容

※価格は税込表示となっております

生 花(1基)1段スタンド	11,000円 / 16,500円 / 22,000円 / 33,000円 / 110,000円
乾物・果物・フリーズドライ	各 11,000円
胡蝶蘭(1基)	11,000円

フリガナ お 名 前 (お 札 名)	品 名	数 量	金 額

■お支払い方法 (どちらかお選びください)

☐	通夜・葬儀 参列してお支払い	式場内のスタッフにお声をお掛けください
--------------------------	----------------	---------------------

☐	お振込み	請求書をお送りいたしますので、ご請求先をご記入ください 尚、振込み手数料は貴社ご負担でお願いいたします
--------------------------	------	--

ご住所：〒

お名前(社名)：

ご担当者名：

TEL：

■ご注文担当者(FAX受信後、必ず確認のお電話をさせていただきます)

フリガナ お 名 前	TEL
---------------	-----

※当家のご意向により、お供えをご辞退される場合がございます。その際はお受け致しかねますのでご了承ください。

※15時以降のご注文は、翌日のお供えとなります。

FAX送信先：0737-52-4041

お問い合わせ先：株式会社オレンジライフ フューネラル

TEL：0120-14-4241

確認者

※当社使用欄