

ご注文日: _____ 月 _____ 日

株式会社オレンジライフ シェア有田 行

供花ご注文書

FAX送信者
シェア有田
担当:

■お届け先:(御葬家名) _____ 家 お供え

■会館名:シェア有田

■通夜日時: _____ 月 _____ 日

■葬儀日時: _____ 月 _____ 日

■ご注文内容

※価格は税込表示となっております。

胡蝶蘭(1基)1段スタンド	11,000円
胡蝶蘭(1基)1段スタンド	33,000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)

<input type="checkbox"/>	来館してお支払い	スタッフにお声をお掛けください
--------------------------	----------	-----------------

<input type="checkbox"/>	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、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。
※ご注文を頂きましたら、できる限りお通夜までにお供えさせていただきますが、お時間によっては告別式当日のお供えになる場合がございますので、あらかじめご了承ください。

FAX送信先: 0737-22-3233

お問い合わせ先: 株式会社オレンジライフ シェア有田
TEL: 0120-106-484

確認者

※当社使用欄