ご注文日: _____月 _____日

株式会社オレンジライフ これからのお葬式 行

供花・供物・ご注文書

FAX送信者
株式会社オレンジライフ

担当:

■お届け先:(御葬家名) _____ 家

■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

TEL: 0120-14-4241

確認者

※当社使用欄