

FAX 注文書

年 月 日

この度は、ご注文を頂きまして誠にありがとうございます。
FAX受信後、24時間以内に当社よりご確認のお電話をさせていただきますので宜しくお願いいたします。

こちらまで御送信下さい

FAX 029-269-5110

茨城県水戸市小泉町864-8

アサヒヤ

TEL 029-269-2002

◆ご注文者(ご請求先)

社名/氏名			
住所	〒		
電話番号		FAX	

◆お届け先

式場名			
式場住所			
電話番号			
御葬家名	家 (喪主: 様)		
葬儀日程	通夜: 月 日() 時~ / 告別式: 月 日() 時~		
自宅住所			
電話番号			

◆商品内容

品名 ※丸を付けて下さい	金額	数量
ご葬儀 花輪	¥ 10,000 (税込)	基
ご葬儀 外盛籠	¥ 12,000 (税込)	基
ご葬儀 生花 (1段)	¥ 13,000 (税込)	基
ご葬儀 生花 (2段)	¥ 15,000 (税込)	基
枕花 (自宅用)	¥ 10,000 (税込)	基
内盛籠 (清酒なし)	¥ 10,000 (税込)	基
内盛籠 (清酒1本入)	¥ 12,000 (税込)	基
内盛籠 (清酒2本入)	¥ 15,000 (税込)	基

◆名札のご芳名 (送る方の氏名または会社名、団体名など)

※大きく記載してください

--