

F A X 送信先 いけうち葬祭本社FAX番号 ⇒ 0898-22-9736

F A X ご 供 物 注 文 書

(FAX送信枚数 1枚)

ご注文を承り、ありがとうございます。

必要事項をご記入の上、FAXにてご注文いただきますよう、お願いいたします。

※ FAXが届きましたら、ご注文確認のお電話をいたします。お電話が無い場合は、お手数ですがご連絡ください。

喪 主	様	通夜式	月	日	時	分	～
		葬儀式	月	日	時	分	～
お届け先	アイホール ・ ご自宅 ・ その他		← いずれかに○をお付けになり アイホール以外は下記をご記入ください。				
	ご住所						
	電話番号						

《税込価格》

生花・枕花	1基	11,000円 / 16,500円	盛籠(乾物)	1個	10,800円
	1対(2基)	22,000円 / 33,000円		1対(2個)	21,600円

※ 当社会館の通夜葬儀式場が和室式場の場合は、生花のご注文は枕花に変更させていただきます。

	名 札 (名札にお書きするお名前)	✓印を入れてください	✓印を入れてください	金 額
1		<input type="checkbox"/> 生花(スタンド) <input type="checkbox"/> 枕花(背低) <input type="checkbox"/> 盛籠(乾物)	<input type="checkbox"/> 1基(個) <input type="checkbox"/> 1対(2基/個)	円
2		<input type="checkbox"/> 生花(スタンド) <input type="checkbox"/> 枕花(背低) <input type="checkbox"/> 盛籠(乾物)	<input type="checkbox"/> 1基(個) <input type="checkbox"/> 1対(2基/個)	円
3		<input type="checkbox"/> 生花(スタンド) <input type="checkbox"/> 枕花(背低) <input type="checkbox"/> 盛籠(乾物)	<input type="checkbox"/> 1基(個) <input type="checkbox"/> 1対(2基/個)	円

ご請求先	ご発注者名 (ご担当者名)	担当:		
	ご住所	〒		
	電話番号	名札確認用電話番号 (左記の電話と違う場合)		
	お支払い方法	<input type="checkbox"/> お振込み ご予定日(月 日) <input type="checkbox"/> 式場支払い		

※ 振込手数料は
お客様にてご
負担願います。

ホームページで生花・盛籠などの写真をご覧いただけます。また、ご注文も受付しております。

株式会社いけうち(本社)
〒794-0017 愛媛県今治市風早町3-2-18
TEL:0898-22-1749 FAX:0898-22-9736

商品ご案内



<https://www.ikeso.jp>

ホームページ



アイホールいけうち(葬祭会館)
〒794-0017 愛媛県今治市風早町2-1-17
TEL:0898-35-2700