

F A X 送 信 の ご 案 内

WEB版

株式会社 三 愛 葬 祭
 三愛葬祭 03(3630)5421
 三愛会館 03(3649)1238

この度は供花のご注文を賜り、誠にありがとうございます。FAXにてご返送くださいますようお願い申し上げます。

ご注文受付FAX番号 **03-3641-8549**

故 人 名 又 は 喪 主 名 _____ 様 宛 (式 場 _____)

御 名 札 の 名 前	品 名	数 量	金 額 (税 込)
_____ 様	生 花 密	_____ 基	_____ 円
_____ 様	生 花 密	_____ 基	_____ 円
_____ 様	生 花 密	_____ 基	_____ 円

生花の価格 16,500円 (税込)

密 の 価格 11,000円 (税込) ※友人葬又は日蓮正宗の場合お供えします。

お支払い方法 (○を付けてください)

1. お通夜のお支払
2. 告別式のお支払
3. 銀行振込 (請求書 要・不要) お振込予定日 _____ 月 _____ 日

※FAX受信後、確認のお電話をさせていただきます。(午前9時～午後5時)

※万一確認の電話ない場合はお手数ですがご連絡下さい。

注 文 者 (ご 請 求 先)	
住 所	(_____)
氏 名 (会社名)	_____ 様 (担当) _____ 様
電 話	(_____) (内線) _____ 番

振込先口座 (お振込いただく場合は、下記へお願い致します。)

三井住友銀行 深川支店 普通預金
 No. 729640 有限会社 三愛企画