

< 生花ご注文書 >

【式場】 _____

家 通夜

告別式

No. _____

ご注文はFAXで **03-6271-8918** 株式会社 ニチリヨク お客様相談室まで
〒103-0028 東京都中央区八重洲 1-7-20 八重洲口会館 8 F 電話:0120-300-100

高島平会館



ホームページ

1. ご芳名 ※ 大きくわかりやすい字でお書きください

--

2. ご注文数・金額

供花種類	金額(税込)	ご注文数	合計金額	お花の色に☑をお願いします
バラ	<input type="checkbox"/> 39,600 円	基	円	<input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> ホワイト
	<input type="checkbox"/> 26,400 円	基	円	
	<input type="checkbox"/> 19,800 円	基	円	
洋花	<input type="checkbox"/> 39,600 円	基	円	<input type="checkbox"/> ミックス(ピンク系) <input type="checkbox"/> ミックス(ブルー系)
	<input type="checkbox"/> 26,400 円	基	円	
和花 (菊)	<input type="checkbox"/> 39,600 円	基	円	<input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> バイオレット
	<input type="checkbox"/> 26,400 円	基	円	
	<input type="checkbox"/> 19,800 円	基	円	
	<input type="checkbox"/> 16,500 円	基	円	

商品ご案内



3. ご請求書送付先 (記載先へ後日ご請求書を送付いたします)

領収書 要 不要

※ 要・不要に☑をお願いします

■ 住所 〒 _____

フリガナ _____

■ 会社名 _____ ■ ご担当者名 _____ 様

■ 電話 _____ ■ FAX _____

ご記入・ご確認の上

FAX : **03-6271-8918** までご返送ください

文字確認者<弊社記入欄>

A M : _____

P M : _____

<弊社記入欄>	和花		洋花	バラ	
金額	39,600	19,800	39,600	39,600	19,800
注文数					
累計					
金額	26,400	16,500	26,400	26,400	
注文数					
累計					

代金受領済み

現金 / カード

日付

印