贈　り　物　依　頼　書

お手数をおかけしますが、必要事項をご記入の上、当社までFAXにて送信をお願いいたします。
お申し込み受付確認後、当社よりお電話いたします。
連絡がない場合は、FAXの受け取りが出来ていない可能性がございます。
恐れ入りますが 0120-542-366 まで電話確認をお願いいたします。

	町

注文先（共通）	FAX 0563－56－5654

喪家名	家

通夜	年　月　日　時　分　～
葬儀	年　月　日　時　分　～

届け先住所	家族葬の結家　豊川千歳通	電話　0533-95-5800 愛知県豊川市千歳通3丁目2-1

生花 一基	（10%税込）	11,000円	篭盛 一基	（8%税込）	10,800円 ・ 16,200円
生花 一対【二基】	（10%税込）	22,000円	篭盛 一対【二基】	（8%税込）	21,600円 ・ 32,400円
枕花 一基	（10%税込）	11,000円 ・ 16,500円 ・ 27,500円			
枕花 一対【二基】	（10%税込）	22,000円 ・ 33,000円 ・ 55,000円			
お供えゼリー 一基	（8%税込）	10,800円 ・ 16,200円			
お供えゼリー 一対【二基】	（8%税込）	21,600円 ・ 32,400円			

品　名	数　量	単　価（税込）	名　札　名（楷書でご記入ください）
	基・対	円	
	基・対	円	

請求書送付先

〒　　－

ご 住 所　　担当

ご 記 名　　TEL（　　）　　－

お支払方法　コンビニ支払い　・　お振込み　・　クレジットカード　※会館で現金のお取り扱いはできませんのでご了承ください

会員の有無　　無 し　・　有 り　　互助会　　そよ風

・・・・・・・・・・・以 下 は 当 社 事 務 処 理 記 入 欄 で す・・・・・・・・・・

受付日	受付担当	作成室	（籠・発注）	入力	伝票発行	名札作成	名札確認	受注番号
／								
		会館送信	取引先・確認				会館送信	No.