

# 葬儀用生花 FAX専用注文書

# FAX : 0594-22-1012

|     |
|-----|
| 受付日 |
| 月 日 |

(有)お花ちゃん生花店  
〒511-0074 三重県桑名市南寺町 16

ご注文のお問い合わせは・・・

**TEL 0594-22-1091**

お願い：当店ではFAXご注文の場合、受信後確認のお電話をさせていただいております。当店より電話がない場合は、お手数ですが上記までご連絡願います。

|      |     |               |    |     |
|------|-----|---------------|----|-----|
| お届け先 | ご住所 | 〒 会館名         |    |     |
|      | お名前 | 故人又は喪主様のお名前 様 |    |     |
|      | TEL | ( )           | 携帯 | ( ) |
| ご注文主 | お名前 | 様             |    |     |
|      | TEL | ( )           | 携帯 | ( ) |

## 請求先

|     |   |           |
|-----|---|-----------|
| ご住所 | 〒 | TEL<br>携帯 |
| お名前 | 様 | 担当者 様     |

## お通夜・告別式

|   |       |        |   |   |
|---|-------|--------|---|---|
| 月 | 日 ( ) | 通夜・告別式 | 時 | 分 |
|---|-------|--------|---|---|

|     |                            |
|-----|----------------------------|
| 名札① | ※間違い防止のため、名札名はハッキリお書きください。 |
| 名札② |                            |

|                                                                                                                                                                                                                          |         |                        |                                             |                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 花代 (税込)<br><input checked="" type="checkbox"/> 8640 円<br><input type="checkbox"/> 10800 円<br><input type="checkbox"/> 12960 円<br><input type="checkbox"/> 16200 円<br><input checked="" type="checkbox"/> 上記以外<br>_____ 円 | 花代 (税込) |                        | 配達無料地域<br>桑名市内<br>朝日町<br>川越町<br>東員町<br>木曾岬町 | 全国へお届け<br>いたします<br>手数料一律<br><b>540</b> 円で、業務<br>提携している花<br>店よりお届け致<br>します。 |
|                                                                                                                                                                                                                          | 数量      | ※1対の場合は数量を『2』とお書きください。 |                                             |                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                          | 手数料     |                        |                                             |                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                          | 合計 (税込) |                        |                                             |                                                                            |

お支払い方法  来店支払い  銀行振込 ※振込手数料はお客様負担となります。  
 本店  サンファーレ店 【振込先】三菱東京UFJ銀行桑名支店 (普) 0334566 ユ オハナチャンセイカテン