

# FAX

ご記入見本

下記にご記入の上お申し込みをお願い致します

## 生花注文書

ご喪家名： <b>村 上 家</b>	
通夜： <b>11 月 11 日 18 時～ 19 時</b>	告別式： <b>11 月 12 日 11 時～ 12 時</b>
場 所： <b>〇 〇 寺 檀 信 徒 会 館</b>	
ご芳名 (お札のお名前)	<b>株 式 会 社 ム ラ カ ミ</b> <b>代 表 取 締 役 村 上 昌 哉</b> <b>ご生花のお札に表示されるお名前になりますのでご注意ください</b>
種 類	<b>生 花</b> ・ ( )
金 額	<b>¥ 1 6 , 2 0 0</b> ・ ¥ 2 1 , 6 0 0 ・ ¥ 3 2 , 4 0 0
数 量	<b>1</b> 基 <b>一対の場合は2基とご記入下さい</b>
ご請求書先 住 所	<b>株 式 会 社 ム ラ カ ミ</b> <b>156-0051</b> <b>東 京 都 世 田 谷 区 宮 坂 3-28-2</b>
電 話	<b>03-3429-4874</b> FAX <b>03-3420-7705</b> <b>※必ずご記入下さい</b>
ご芳名 ご担当者	<b>経 理 部 鈴 木</b> <b>ご請求宛先もこちらになります お宛名のご指定がある場合はこちらにご記入をお願い致します</b>
<b>※申込書 受信確認後 当社より必ずFAXにて1時間以内に確認を致しますので確認のFAXがない場合はお手数ですがお電話をお願い致します (夜間受信につきましては翌日になる場合がございます)</b> <b>※葬儀終了後にご請求書をご送付させていただきますので宜しくお願いいたします</b>  当日精算ご希望の方は下記にチェックをお願い致します <input type="checkbox"/> 当日精算 <b>当日精算の場合もご住所・電話番号・FAX 番号の記入をお願い致します</b>	

お申し込み頂きました内容を確認の上  
受注確認の FAX を送信しております  
1 時間以内に連絡がない場合はお手数ですが  
ご連絡をお願い致します

ご注文はこちらをお願い致します

TEL 03-3429-4874

FAX 03-3420-7705

# FAX

下記にご記入の上お申し込みをお願い致します

## 生花注文書

ご喪家名： _____ 家	
通夜： 月 日 時～ 時	告別式： 月 日 時～ 時
場 所： _____	
ご芳名 (お札のお名前)	_____
種 類	生 花 ・ ( _____ )
金 額	¥ 16,200 ・ ¥ 21,600 ・ ¥ 32,400
数 量	基
ご請求書先	
住 所 _____	
電 話 _____	FAX _____
※必ずご記入下さい	
ご芳名 _____	
ご担当者 _____	
<p>※申込書 受信確認後 当社より必ずFAXにて1時間以内に確認を致しますので確認のFAXがない場合はお手数ですがお電話をお願い致します（夜間受信につきましては翌日になる場合がございます）</p> <p>※葬儀終了後にご請求書をご送付させていただきますので宜しくお願いいたします</p> <p style="text-align: center;">当日精算ご希望の方は下記にチェックをお願い致します</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 当日精算</p>	

ご注文はこちらをお願い致します

TEL 03-3429-4874

FAX 03-3420-7705