

F A X用 供花・供物 ご注文書

ご注文日			
令和	年	月	日

ご注文枚数	
枚目／	枚中

ご注文内容	
商品名	
数量	基 (籠)
金額	円 (税込)

名札のお名前

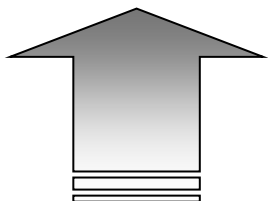
お届け先情報	
故人名	故 様
喪主名	様
会場	
通夜日時	月 日 時 分より

お支払い方法	
● 当日会場にて	
● お振込 (後日ご請求)	

※該当する欄に○をつけてください。

お客様情報 (請求書送付先)	
御住所	〒
御社名	
御氏名 (担当者名)	
御電話番号	
FAX番号	

ファックスを送信後、当社から電話連絡が無い場合は必ずご連絡ください。



<p style="text-align: center;">セレモニーホールほそかわ 行 北海道留萌市高砂町2丁目4-4 TEL : 0164-43-4510 F A X : 0164-43-4550 ※FAXの送信間違いには十分ご注意ください。</p>
--

