

記入例

様

(赤い文字の箇所をご記入ください)

■ ご供花申込書【受付時間：9時～17時】

この度は、ご供花をお申込みいただき誠にありがとうございます。
下記に必要事項をご記入の上、FAX.06-6415-6862までご返信ください。
後ほど弊社より確認のご連絡をさせていただきます。
※受付時間外のお申込みにつきましては、9時以降のご連絡となります。

○月 ○日 ○○ 家

本葬儀に際しまして、お名前(札)の掲示につきましては
次の通りとなります。予めご了承ください。

☒ 芳名板に一括掲示 ☐ お花に掲示 ☐ 掲示しない



■ ご発注者様

□□ □□

■ ご連絡先電話番号

(□□□) □□□ - □□□□

■ ご依頼主様 (札のお名前)

□□ □□

■ ご関係 ☒ 親族 ☐ 教会 ☐ 会社・団体 ☐ 友人・知人 ☐ その他

■ ご供花 (スタンド花)	20,000円 (税込22,000円)	W60×H50cm	×	基
	25,000円 (税込27,500円)	W70×H60cm	×	基
	30,000円 (税込33,000円)	W75×H65cm	×	1 基
	35,000円 (税込38,500円)	W80×H70cm	×	基
	50,000円 (税込55,000円)	W90×H80cm	×	基

■ ご精算方法

☐ 式場受付にて ☒ 請求書送付

■ 領収証 (請求書) お名前 □□ □□

■ 請求書送付先 〒 △△△ - △△△△

兵庫県尼崎市○○○町○丁目○番○号



キリスト教葬儀専門

株式
会社

イースター式典社



0120-415-087

FAX.06-6415-6862