

生花申込書

当 家 名			通夜式	月 日()	時 分	～
			家	葬儀式	月 日()	時 分
故人名	様					
商 品	価 格(税込)	数 量	金 額	ご 芳 名(名札名)		
(例)	11,000 (1基)	1	11,000	(例)○△(株) 代表取締役社長 平城太郎		
小生花 (壁掛花)	5,500 (1基)			札に書くお名前(個人・会社・団体など)はこちらに記入してください		
生 花	11,000 (1基)					
	16,500 (1基)					
	27,500 (1基)					
	38,500 (1基)					
お支払い方法		① 現地で支払い		② 銀行振込(請求書到着後7日以内にご入金)		
②お振込みの方		※ご芳名と異なる場合に記入				
請求書の名義		〒				
請求書送付先住所		※ご芳名と異なる場合に記入				
請求書送付先宛名		※ご芳名と異なる場合に記入				
お振込をされる名前(名義)		※ご芳名と異なる場合に記入				
①② 連絡先(必須)		TEL(昼間、連絡が取れる番号)			ご担当者名	
					ふりがな	
備 考						

平城セレモニーホール

FAX : 0774-72-8289

TEL : 0120-03-2669

必ずご確認ください

■確認事項

○ご注文はお通夜日午後3時までにお願ひ致します。締め切り時間以降のご注文は届日が葬儀式日になりますのでご了承ください。

○ご注文FAXが弊社に到着いたしましたら確認のお電話をさせていただきます。

お昼間、連絡の取れるお電話番号をご記入ください。

○お支払い方法をお忘れなくご記入下さい。

◆①現地支払い…式場にて現金でお支払い頂きます。領収書をご用意致します

◆②銀行振込…葬儀終了後1日～2日に請求書を発送致しますので送付先住所を

ご記入下さい。請求書がお手元に届きましたら7日以内に弊社指定金融機関

にお振込ください。尚、お振込の際手数料はお客様ご負担頂きます。

お供え物料金+手数料をお振込下さい。※会社等で決められたお支払日がある場合は申込書の備考欄にご記入下さい。

以上、宜しくお願ひ致します。

記入方法

- 1.ご希望の商品・金額を○で囲み、数量と合計金額を記入
- 2.ご芳名(名札)を記入
- 3.お支払い方法を選択
- 4.銀行振込を選択いただいた方は請求書名・送付先などを記入
- 5.ご連絡先を記入

□社名 平城公益株式会社 平城セレモニーホール

□電話  0120-03-2669

□FAX  0774-72-8289

□住所 〒619-0222 京都府木津川市相楽鳥井7-1