

生花申込書

当 家 名			通夜式	月 日()	時 分	～
			家 葬儀式	月 日()	時 分	～ 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		〒				
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■

- ・ご注文の締め切りはお通夜日午後3時まで。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。
- ・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(午前9時以降)連絡の取れるお電話番号・ご担当者名(フリガナ)をご記入ください。

(ご連絡が取れない場合は受注できません。)

- ・お支払い方法をお忘れなくお願い致します。

◆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…

葬儀式日以降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をごございましたら申込書の備考欄にご記入下さい。

- ・領収書をご入用の場合は備考欄にその旨を記入してください。ご入金確認後、郵送させていただきます。

※ご希望の領収書名(社名、団体名)があれば記入してください。

以上、宜しくお願い致します。

記入方法

- 1 ご当家名を記入
- 2 ご希望の商品・金額を○で囲み、数量・合計金額を記入(対の場合は数量を[2]と記入)
- 3 右マスにご芳名(名札)を記入
- 4 お支払い方法を選択
(銀行振込を選択いただいた方は請求書送付先・請求書の宛名などを記入)
- 5 ご連絡先・ご担当者を記入
- 6 連絡事項があれば備考欄に記入

送信元

- 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