

供花 申込書

年 月 日

下記の項目にご記入の上、FAXにて(株)としまフューネスまでご送付ください。

FAX 番号 042-356-4300

[お願い]

お客様からのFAXが確認出来次第、弊社より確認のお電話をさせていただきますが
ご連絡が無い場合は、お手数ですが弊社までご連絡お願い申し上げます。

■ ご喪家名： _____ 家様のご葬儀へ

■ お届け日時： 通夜 _____ 月 _____ 日 () 午後 _____ 時 ~ _____ 時

■ 品目： 生花

■ 価格： 15,000円(税別) 20,000円(税別) 25,000円(税別)

*何れかにレ点をお付け下さい。*ご連名様の場合は、一枠無いにお願いいたします。

①[お札名]

②[お札名]

[記入例]

株式会社○○○○○代表取締役 社長 ○○ ○○

[お支払方法] 現地にてご精算 ご請求書扱い

請求書送付先宛名： _____

住所： _____

TEL： _____

ご担当者様： _____

*現地にてご精算いただく場合、領収書を発行させていただきます。当社スタッフまでお声掛けくださいませ。

*特に領収書を必要とされる方は、その旨ご指示くださいませ。



株式会社としまフューネス

〒206-0025 東京都多摩市永山 1-17-11

TEL. 042-356-4343

FAX. 042-356-4300