

家族葬ホール供花注文書(FAX用)

受付FAX番号
072-344-5408

この度は供花のご注文を頂き誠にありがとうございます。
下記項目をご記入後FAXにて返信ください。
FAX受信後、弊社より注文確認のご連絡させていただきます。
30分以内にご連絡がない場合、お手数ですがお電話にてお問い合わせください。

- ・FAX受信後のキャンセルは致しかねます。
- ・【家族葬】 受付(FAX受信時間)が14時以降の場合、翌日のお飾りになる場合があります。
- ・【火葬式・1日葬】 葬儀前日14時までの受付となっており、それ以降の受付は出来ません。
- ・供花の注文が多数入り、式場に入りきらない場合、お断りする事がございます。

■ 喪主名	様	■ 故人名	様
■ 葬儀式	月 日 時	■ 式場名	松原市高見の里ホール
《ご依頼主・ご注文内容》			
御名前	フリガナ		
御住所	フリガナ 〒		
担当者名	フリガナ	TEL	
		FAX	
名札のお名前	貴社名・団体名・お名前(フリガナを必ずお書きください)		
	フリガナ		
領収書の宛名 (振込の場合発行 できません)			
供花1対(2本)	<input type="checkbox"/>	¥21,600(税込)	数量 対
供花1基(1本)	<input type="checkbox"/>	¥10,800(税込)	数量 基
備考欄			

【お 願 い】 ※品名該当箇所に✓を入れて数量を記入ください
※名札の名前は楷書でハッキリ丁寧に記入ください。
※読みにくい書き方で字の誤りがあった場合の苦情は一切受け付け致しません。
※振込手数料は御社でご負担ください。

【お支払方法】 式場でお支払(弊社スタッフへお支払下さい) 銀行振り込み

【お問い合わせ】 ウェルフェア TEL/072-334-0334 FAX/072-344-5408

・当社はお客様から伺った個人情報(氏名・住所・電話番号など)について下記のように対応しております
※当社は個人的な情報の取り扱いについて適切な管理を行い、お客様の個人情報保護に努めます
※個人情報をお客様の同意なしに、第三者に開示・提示する事はございません。
※ご当家とはこれらの情報を共有致します。
・請求書を記載住所・担当者様へお送りいたします。期日までにお支払が無い場合ご当家に請求致します。