

玉泉院 生花発注書

日程 火葬： 月 日 通夜： 月 日 葬儀： 月 日

| | | |
|------|--|----------------------------------|
| ご当家名 | 家 | |
| お届け先 | <input type="checkbox"/> TERASU GYOKUSENIN <input type="checkbox"/> 玉泉院 <input type="checkbox"/> その他() | |
| 生花 | <input type="checkbox"/> << スタンド >> <u>基</u> <input type="checkbox"/> << ダルマ >> <u>基</u> <input type="checkbox"/> ¥16,500 <u>基</u> <input type="checkbox"/> ¥16,500 <u>基</u> <input type="checkbox"/> ¥22,000 <u>基</u> <input type="checkbox"/> ¥22,000 <u>基</u> | <small>※全て税込価格です</small> |

合計 基 (税込)

| 記入例 | | |
|------------------|------------------|---------------------------------|
| (例1) 誼訪 太郎 | (例2) 売市 花子 | (例3) 株式会社 誼訪商事 代表取締役 誼訪太郎 |

| 札名 |
|----|
| |

| 札名 |
|----|
| |

| 札名 |
|----|
| |

* 連名の場合、上記の様に記入願います。(例2)

| | | | |
|---------------|--------------------------------|-------|-------------------------------|
| ご注文者様 氏名 | | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| お支払方法 | <input type="checkbox"/> 来館時精算 | | <input type="checkbox"/> お振込み |
| 請求書送付先 ご住所 | | | |
| ご入金予定日 | 年 | 月 | 日 <small>*お振込の場合のみ記入</small> |

以下事項をご確認の上、ご了承願います。

- * ご注文FAXが届きましたら、ご確認のご連絡をさせていただきます。なお、当社よりご確認の連絡が無い場合、お手数ですが再度ご注文内容のご確認を願います。
- * お振込の場合は、振込手数料はお客様のご負担となります。

葬儀担当

玉姫グループ本社 誼訪玉泉院
〒031-0803 青森県八戸市誼訪3丁目14-15
TEL 0178-72-4242 FAX 0178-72-4244