



-ご注意-

- FAX到着後、内容確認のお電話をさせていただきます。  
**必ずご連絡の取れる電話番号をご記入ください。**  
内容の確認が出来次第、ご供物の手配をさせていただきます。
- 葬家様のご都合により、ご注文を承れない場合がございます。
- ご注文は通夜開始時間の3時間前までとし、それ以降にご注文の場合は、翌日のご葬儀に間に合うように手配をいたします。**

家族葬専門葬儀社

オフィスシオン®三河

〒446-0055 安城市緑町一丁目17-9

フリーダイヤル:0120-931-364

FAX: (052) 737-8306

葬家名	家様	日程	通夜	日	時	分~
			葬儀	日	時	分~
式場						

生花		枕花		果物盛籠		枕櫛	
品番	単位・金額(税込)	品番	単位・金額(税込)	品番	単位・金額(税込)	品番	単位・金額(税込)
S2	1基 11,000円	M2	1基 16,500円	K1	1盛 10,800円	G1	1基 8,800円
	1対 22,000円		1対 33,000円				1対 17,600円
S3	1基 16,500円	M3	1基 27,500円	K2	1盛 16,200円		1対 17,600円
	1対 33,000円		1対 55,000円				

■ご注文内容 (品番・数量・単位に○印・名札の御名前・金額を必ずご記入ください) ※1基…1ヶ 1対…2ヶ

品番	数量	単位	名札の御名前(楷書ではっきりとご記入ください)	金額
		基 対	ふりがな	円
		盛		
		基 対	ふりがな	円
		盛		
		基 対	ふりがな	円
		盛		

※ふりがなは弊社確認用となり、名札には表記されません。

■ご請求先

ご請求名 (領収書名)		ご担当者名 (部署名も含む)	
ご住所	〒 -		
電話番号	( ) -	FAX番号	( ) -
携帯番号	- -	備考	
お支払い方法	現地払い・後日振込 【振込の場合】 後日、請求書を送付いたします。指定口座へお振込みくださいますようお願い申し上げます。 いずれかに○を付けてください。 ※誠に恐れ入りますが、振込手数料はお客様負担とさせていただきます。		

弊社 記入欄	生花 S2	生花 S3	枕花 M2	枕花 M3	果物 K1	果物 K2	枕櫛 G1	受付確認	制作	制作確認	ページ 枚目
-----------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	------	----	------	-----------