

生花・供物 FAX注文用紙

この度は、ご注文頂き誠に有難う御座います。お手数ですが、下記に必要事項をご記入の上、ご返信下さい。

ご担当者様		様	〒326-0842 栃木県足利市今福町348 (株)マルサン
TEL:	FAX:		TEL:0284-22-0303 FAX:0284-21-3990

ご葬家名	家	(故	様)	施主	様
通夜式	平成 年 月 日 ()	午後	時 分	～	場所
告別式	月 日 ()	午	時 分	～	場所

供物品名	金額(ご注文の際 金額を○で囲んで下さい)	数
生 花	16,200円 / 21,600円	基

供物品名	金額(ご注文の際 金額を○で囲んで下さい)			数
盛かご	M-12 12,960 円	M-14 15,120 円	M-16 17,280 円	基

その他供物をご希望の方は、お問い合わせの上、こちら↓にご記入下さい。

供物品名	金額(ご注文の際 金額を○で囲んで下さい)	数
盛線香	11880 円	基
	14,040円 / 17,280円 / 21,600円	対

供物品名	金 額	数
		基 対

名札(楷書にて大きくご記入下さい) 名札欄通りに記載されます、常用漢字以外の文字は注意してご記入下さい。

御請求先(ご住所・TEL・会社名・ご担当者)	
〒	
TEL:	ご担当者様:

お支払い方法：①参列時にお支払い／②後日来店してお支払い／③お振り込み
お振り込み先：群馬銀行 足利支店、口座番号：普通 0474381、口座名義：(株)マルサン

※注意※ 返信頂きましたFAXを確認次第、お電話にてご連絡を致します。19時以降の
ご注文にしましては、翌朝の確認になる場合がございますのでご了承願います。