仏事用　生花・供物 FAX ご注文用紙

ご注文日　　月　　日

お届日	月　　日（　　）　　時まで	通夜式	日　　時 ～　　時
お届先 ご住所	葬家名（葬家）　　様 住所 （式場　　）　TEL	告別式	日　　時 ～　　時

お願い
- **お札名は、楷書ではっきりご記入ください。**
- FAXが届きましたら、下記ご依頼先に折り返しお電話させて頂きます。
- 万一、30分以上連絡がない場合は、お手数ですが弊社までご連絡をお願い申し上げます。

品名			
金額（税抜）	円× 基	円× 基	円× 基
名札名			

生　花

15,000円（税別）× 1 基

《記入例》

株式会社
代表取締役社長

○○○○
○○○○

ご依頼・ご請求先						
	会社名		部署名		フリガナ お名前	
	ご住所	〒 TEL　（　）		FAX　（　）		
	お振込名義（ご請求先名と異なる場合）：					

ご精算方法(印をつけてください)	□当日精算　　□請求書を郵送後、お振込（手数料はご負担ください）

＜特記＞ ご記入いただいた個人情報は、ご注文いただいた生花の発送、ご精算業務に利用いたします。
尚、お届け先様からのご希望がありましたら、お知らせする場合がございます。

受付FAX：042－395－8145

安心の★★★★★格付認証取得法人
株式会社 三光商会
□本　社 〒189-0011 東京都東村山市恩多町2-41-3
□新宿支店 〒160-0008 東京都新宿区四谷三栄町14-3
□立川支店 〒190-0032 東京都立川市上砂町3-2-2
24時間コールセンター TEL：042-393-4444 FAX：042-395-8145 E-mail：scs@sanko-scs.com