

生花寄贈注文書

故人	様	遺族代表 (喪主)	様
式名	葬儀開式日時		葬儀式場
	月	日 ()	: 開式
	月	日 ()	: 開式
	月	日 ()	: 開式

ご注文日	年	月	日
金額	1件 16,500円 内訳：本体価格15,000円、消費税（10%）1,500円 （本体価格は変更できます。別途消費税10%）		
芳名板 記載内容	※実際の芳名板は縦書となります。		
ご依頼者	(お名前)		
	(ご住所) 〒		
(連絡先)	(TEL) - -	(FAX)	- -
お支払い方法	1. お振込み（請求書 必要） 請求書の宛名： ※弊社では、金融機関の振込明細書を領収書の代わりとさせていただきます。		
	○で囲んで ください	2. 現地にてお支払い 領収証の宛名：	
請求書 ご送付先	(会社名・団体名)		
	(ご担当)		
	(ご住所) 〒		
ご依頼者と同じ 場合は☐	☐		
	(TEL) - -	(FAX)	- -
備考			

- ・ 上記の太枠の中をご記入ください。（芳名板1件ごとにご注文ください）
- ・ ご注文は葬儀の前日17時まで以下記のFAX番号、またはメールアドレスまでお送りください。
- ・ ご寄贈いただいた生花は祭壇に組み入れいたします。芳名板を別途掲示いたします。
- ・ お振込みは、ご注文日から10日以内に振込手数料をご負担の上お振込ください。

株式会社 輝 生花寄贈センター	FAX : 048-610-8370
	mail : seika@cfc-kagayaki.co.jp
	TEL 049-298-5089 (9:00~18:00)

お振込先	埼玉りそな銀行 坂戸支店 (店番398) 普通 5262488 株式会社 輝 (かがやき)
------	--