

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

ご注文日	年	月	日
金額	1件 16,000円 (消費税込、事務手数料2,000円含む) (金額は変更できます)		
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 ○で囲んで ください	1. お振込み (請求書 不要)		
	2. 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。		
	3. 現地にてお支払い 領収証の宛名 :		
請求書 ご送付先 ご依頼者と同じ 場合は☐ <input type="checkbox"/>	(会社名・団体名)		
	(ご担当)		
	(ご住所) 〒		
	(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**に下記のFAX番号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。

F A X 送 付 先	株式会社 輝 (かがやき) 生花寄贈センター
	FAX 048-610-8370 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)