

## 供花・供物 注文書

## 株式会社公益社

この度は供花・供物のご注文をいただき、ありがとうございます。

FAXが届き次第、弊社より確認のお電話をさせていただきますが、連絡が無い場合には、お手数ですが弊社まで確認をお願いいたします。

滋賀県彦根市西今町939番地

TEL.0749-22-5000

FAX.0749-22-0042

|        |    |
|--------|----|
| 月 日 通夜 | 式場 |
| 月 日 葬儀 |    |
| 家様へお供え |    |

|                |     |               |   | (記入例) |
|----------------|-----|---------------|---|-------|
|                |     |               |   | 生花 C  |
| ■生花 A          | 1 対 | 110,000 円(税込) |   |       |
| ■生花 B          | 1 基 | 55,000 円(税込)  |   |       |
| ■生花 C          | 1 対 | 77,000 円(税込)  |   |       |
| ■生花 D          | 1 基 | 38,500 円(税込)  |   |       |
| ■生花 E          | 1 対 | 55,000 円(税込)  |   |       |
| ■生花 F          | 1 基 | 27,500 円(税込)  |   |       |
| ■生花 G          | 1 対 | 44,000 円(税込)  |   |       |
| ■生花 H          | 1 基 | 22,000 円(税込)  |   |       |
| ■生花 I          | 1 対 | 33,000 円(税込)  |   |       |
| ■胡蝶蘭盛 A        | 1 基 | 16,500 円(税込)  | 供 | 供     |
| ■胡蝶蘭盛 B        | 1 対 | 165,000 円(税込) | 供 | 供     |
| ■胡蝶蘭盛 C        | 1 基 | 82,500 円(税込)  | 供 | 供     |
| ■カサブランカ盛 A     | 1 対 | 110,000 円(税込) | 株 | 株     |
| ■カサブランカ盛 B     | 1 基 | 55,000 円(税込)  | 式 | 式     |
| ■カサブランカ盛 C     | 1 対 | 88,000 円(税込)  | 取 | 取     |
| ■カサブランカ盛 A     | 1 基 | 44,000 円(税込)  | 会 | 会     |
| ■カサブランカ盛 B     | 1 対 | 165,000 円(税込) | 締 | 締     |
| ■カサブランカ盛 C     | 1 基 | 82,500 円(税込)  | 役 | 役     |
| ■追悼蘭 A-1 (5本立) | 1 基 | 110,000 円(税込) | ○ | ○     |
| ■追悼蘭 A-2 (5本立) | 1 基 | 55,000 円(税込)  | ○ | ○     |
| ■追悼蘭 B-1 (3本立) | 1 基 | 44,000 円(税込)  | ○ | ○     |
| ■追悼蘭 B-2 (3本立) | 1 基 | 33,000 円(税込)  | ○ | ○     |
| ■盛檻            | 1 対 | 27,500 円(税込)  | ○ | ○     |
| ■外檻 (大)        | 1 対 | 44,000 円(税込)  | ○ | ○     |
| 外檻 (小)         | 1 対 | 11,000 円(税込)  |   |       |
|                |     | 6,600 円(税込)   |   |       |

※お札は、ご記入いただきましたレイアウトにて用意させていただきますので  
文字の大きさ：バランス等ご考慮のうえ、縦書き：楷書ではっきりご記入ください。

|       |             |                   |                   |
|-------|-------------|-------------------|-------------------|
| ご依頼者  | 氏名<br>(会社名) | 御社の<br>担当者名       |                   |
| ご請求先  | 〒<br>.....  | T E L             |                   |
|       |             | F A X             |                   |
| お支払方法 | 1. 銀行へのお振込み | 2. 参列（通夜・葬儀）時にお支払 | 3. 本社(各支店)来社にてお支払 |

※銀行振込の場合ご請求書は、葬儀終了後郵送いたします。振込手数料は、お客様のご負担とさせていただきます。

また、誠に勝手ながら、「振込金受領書」を持ちまして領収書に代えさせていただきます。(特に領収書を必要とされる方はその旨ご指示くださいませ。)



F A X.0749-22-0042

(おかげ間違いのないようお願いいたします。)

| 弊社使用欄 |      |    |    |
|-------|------|----|----|
| 受付者   | 電話確認 | 入力 | 確認 |
|       |      |    |    |